KAIS. KÖN. HOF- BIBLIOTHEK
104469-B
ALT-

J. 8°. 569.

Digitized by Google

104.469 B.

Digitized by Google

Digitized by Google

ВОЕННО-МЕДИЦИНСКІЙ
ЖУРНАЛЪ,

ИЗДАВАЕМЫЙ

МЕДИЦИНСКИМЪ ДЕПАРТАМЕНТОМЪ
ВОЕННАГО МИНИСТЕРСТВА.

Часть XLII. № 1.

Discere ne cessa: cura sapientia crescit,
Rara datur longo prudentia temporis usu.
Cato.

САНКТПЕТЕРБУРГЪ.
ВЪ ТИПОГРАФІИ ИВЕРСЕНА.
1843.

Digitized by Google

Digitized by Google

СОДЕРЖАНІЕ.

Стран.

I. Анатомико-Хирургическія замѣчанія о перевязкѣ плечевой артеріи на локтевомъ сгибѣ. 1

II. О пособіи отравленнымъ мышьякомъ. . . 22

III. О подкожномъ раздавливаніи или разрывѣ опухолей вообще и въ особенности кровяныхъ. 50

IV. О сифилитическихъ накожныхъ болѣзняхъ . 55

V. О тифѣ между домашними животными. . 117

VI. Смѣсь 130

1. Микроскопическія изслѣдованія cremoris dentium и слизи языка, Доктора Манделя . . . . . —

2. Употребленіе іодовой настойки снаружи въ золотушномъ воспаленіи соединительной оболочки глаза 135

3. Растворъ аравійской камеди при ожогахъ 136

4. О леченіи Брайтовской болѣзни . . 137

5. Дѣйствіе бычачей желчи. 138

6. О заразительности перелойной матеріи и матеріи при гнойномъ воспаленіи глазъ 139

7. Случай эпидеміи надъ людьми и надъ животными въ одно время 140

8. Средство къ выведенію мочевыхъ камней у дѣтей безъ операціи 141

Digitized by Google

Страп.

9. *Пилюли замѣняющія Цитмановъ декоктъ* 142

VII. Распоряженія Правительства 143

VIII. Оффиціальныя извѣстія съ 1-го Іюня по 1-е Августа 1843 года 149

IX. Объявленіе о новомъ сочиненіи 162

X. Объявленіе о продолженіи, въ 1844 году, Военно-медицинскаго Журнала 163

XI. Объясненіе рисунка 166

Digitized by Google

I.

АНАТОМИКО-ХИРУРГИЧЕСКІЯ ЗАМѢЧАНІЯ О ПЕРЕВЯЗКѢ ПЛЕЧЕВОЙ АРТЕРІИ НА ЛОКТЕВОМЪ СГИБѢ.

(*П. Нарановича.*)

Кровопусканіе, — операція маловажная по ея производству, отъ несоблюденія должныхъ предосторожностей со стороны смѣжныхъ частей, нерѣдко влечетъ за собою важныя послѣдствія. Локтевой сгибъ преимущественно избирается мѣстомъ для этой операціи; весьма тѣсная здѣсь смѣжность артеріи съ одною изъ поверхнихъ венъ, назначаемыхъ иногда для сей операціи, бываетъ причиною, что, при неосторожности, съ разрѣзомъ вены бываетъ ранена артерія. Послѣдствія сего, одинаковыя по своей первоначальной причинѣ, бываютъ потомъ разнообразны въ патологическихъ измѣненіяхъ. Важность такихъ по-

Digitized by Google

слѣдствій, средства противъ этого, составляющія дѣло Хирургіи, и примѣръ операціи, произведенной съ успѣхомъ въ подобномъ случаѣ въ 1-мъ С. Петербургскомъ военномъ госпиталѣ *), служили поводомъ къ слѣдующимъ анатомико-хирургическимъ замѣчаніямъ по этому предмету **).

Локтевой сгибъ (plica cubiti) на серединѣ представляетъ ямку, въ которую сверху, отъ плеча, сходятся двѣ борозды отъ обоихъ краевъ двуглавой мышицы (sulci bicipitales — externus et internus). Округленная возвышенность этой мышицы между бороздами идетъ въ верхнюю часть ямки; по сторонамъ, границами ямки служатъ мышечныя возвышенія, которыя отъ обоихъ плечевыхъ мыщелковъ сходятся въ общую округ-

---

*) Больной этотъ — Л. Гв. 7-го Черноморскаго эскадрона рядовой Гаврило Тимченко; послѣ кровопусканія у него образовалась anevrysma varicosum; 16-го Мая сего года ему перевязана плечевая артерія на локтевомъ сгибѣ, въ двухъ мѣстахъ, выше и ниже раны; въ Іюлѣ больной совершенно выздоровѣлъ.

**) Для большей ясности въ анатомико-хирургическомъ расположеніи частей на локтевомъ сгибѣ, приложенъ рисунокъ, съ подробнымъ къ нему объясненіемъ.

Digitized by Google

лость, ниже локтя, на переднемъ плечѣ спереди. Всѣ эти части снаружи покрываетъ тонкая, весьма чувствительная кожа, съ множествомъ въ ней тончайшихъ сосудовъ и нервовъ; отъ чего erysipelas, angiectitis и phlegmone такъ часто бываютъ здѣсь слѣдствіемъ самыхъ маловажныхъ ранъ при кровопусканіи. Подъ кожею лежитъ небольшой слой жиру и потомъ — тонкая клѣтчатая перепонка (fascia cellulosa v. superficialis); оба сіи слоя въ упомянутыхъ углубленіяхъ подаются вглубь между мышцами, вокругъ сустава, и соединяются съ глубокою клѣтчаткою. Это — путь, по которому воспаленіе и гной легко здѣсь разливаются въ отдаленные и глубокіе ходы.

Всѣ части, лежащія глубже на локтевомъ сгибѣ, покрыты сухожильною перепонкою (aponevrosis v. fascia aponevrotica), которая, нисходя отъ плеча, слоями своими одѣваетъ здѣсь всѣ мягкія части, каждую отдѣльно. Такимъ образомъ съ передней поверхности двуглавой мышицы эта перепонка, съ обѣихъ сторонъ мышицы, въ упомянутыхъ бороздахъ слоится на нѣсколько листовъ, которые кнаружи покрываютъ m. m. supinatorem longum, radiales exer-

Digitized by Google

nos и общее начало extensorum, а снутри m. m. pronatorem teretem, palmarem longum и общее начало flexorum. Пониже локтеваго сгиба эта перепонка срастается съ волокнами отъ сухой жилы m. brachiei interni и съ сухожильною перепонкою a tendine m. bicipitis, и переходитъ потомъ на переднее плечо (aponevrosis antibrachii). Оттого обѣ эти мышицы, сгибая переднее плечо, натягиваютъ вмѣстѣ и его fasciam aponevroticam. На самой срединѣ локтеваго сгиба сухожильной перепонки совсѣмъ нѣтъ; въ семъ мѣстѣ находится въ ней небольшое, овальное отверстіе, котораго внутренняя часть, обращенная къ внутреннему плечевому мыщелку, рѣзко ограничена какъ бы вырѣзаннымъ, плотнымъ краемъ перепонки, а наружная, гдѣ перепонка гораздо слабѣе и не замѣтно сливается съ клѣтчаткою, — не такъ явственна. Въ этомъ отверстіи лежитъ въ глубинѣ окончаніе m. brachialis interni, надъ нимъ сухая жила m. bicipitis и происходящій отъ ней сухожильный пучокъ волоконъ ad fasciam antibrachii, между жилою и пучкомъ — art. brachialis, съ соименною веною и nervus medianus, пониже пучка — раздѣленіе плечевой артеріи и соединительная вѣтвь a vena mediana къ плече-

Digitized by Google

вой венѣ; кромѣ того надъ упомянутыми частями сходятся между собою обѣ venae medianae— basilica et cephalica. Всѣ эти части обложены вокругъ жирною клѣтчаткою, которая составляетъ продолженіе подкожной клѣтчатки, или переходъ этой клѣтчатки въ глубокую, лежащую между мышцами на среднемъ и переднемъ плечѣ.

Изъ описаннаго расположенія частей въ упомянутомъ отверстіи видно, что стволъ плечевой артеріи на локтевомъ сгибѣ не покрытъ fascia aponevrotica и что, разрѣзавши кожу, можно дойти къ артеріи, раздѣляя одну клѣтчатку. Впрочемъ не вездѣ на локтевомъ сгибѣ стволъ плечевой артеріи такъ легко доступенъ; почти противъ положенія плечевыхъ мыщелковъ артерія подходитъ подъ сухожильное растяженіе, которое a tendine m. bicipitis идетъ накось внутрь ad fasciam antibrachii; выше и ниже этого растяженія, артерія покрыта, подъ кожею, одною только клѣтчаткою.

Отношеніе мышцъ къ плечевой артеріи на локтевомъ сгибѣ — слѣдующее: внутренній край m. bicipitis brachii — всегдашній вѣрный спутникъ плечевой артеріи. По длинѣ этого края

Digitized by Google

можно всегда артерію легко ощупать и прижать; надобно только помнить, что пучокъ сосудовъ на плечѣ лежитъ въ достаточномъ количествѣ слабой клѣтчатки, и при прижатіи, подъ пальцами легко скользитъ въ стороны по выпуклой поверхности плечевой кости. До самаго почти локтеваго сустава, плечевая артерія идетъ въ бороздѣ по внутреннему краю двуглавой мышицы; при локтевомъ суставѣ сухая жила этой поверхней мышицы подается вглубь, до глубины лучеваго бугорка, гдѣ она прирастаетъ; но сухожильное растяженіе отъ этой мышицы ad fasciam antibrachii идетъ поверхностно. Такимъ образомъ между сухою жилою и растяженіемъ двуглавой мышицы на локтевомъ сгибѣ остается промежутокъ подъ угломъ, въ которомъ идетъ на переднее плечо плечевая артерія, либо общій стволъ art. ulnaris et interosseae, если плечевая артерія дѣлится выше локтеваго сгиба.

Съ внутренней стороны, плечевая артерія во всемъ продолженіи граничитъ съ внутреннею частію m. tricipitis, составляющею вмѣстѣ съ двуглавою мышицею sulcum bicipitalem; а подаваясь въ упомянутый угловой промежутокъ на локтевомъ сгибѣ, артерія подходитъ нѣсколь-

Digitized by Google

ко подъ край m. pronatoris teretis, который лежитъ къ внутренней сторонѣ въ массѣ мышицъ, прикрѣпляющихся къ внутреннему плечевому мыщелку. Плечевая внутренняя мышица (m. brachialis internus), какъ самая глубокая, лежитъ на плечевой кости, спереди ниже делтообразной, и служитъ широкимъ основаніемъ, на которомъ лежатъ всѣ прочія мягкія части. Такимъ образомъ m. brachialis internus составляетъ основаніе бороздъ съ обоихъ краевъ двуглавой мышицы (sulci bicipitales); и потому-то, ниже окончанія делтообразной мышицы, плечевая артерія во всемъ продолженіи лежитъ непосредственно supra m. brachialem internum; только въ концѣ sulci bicipitalis interni, переходя на переднее плечо, она идетъ черезъ сухую жилу двуглавой мышицы.

Изъ венъ, кромѣ глубокой, которая идетъ вмѣстѣ съ артеріею, на локтевомъ сгибѣ нѣсколько толстыхъ стволовъ поверхнихъ венъ образуютъ, чрезъ соединеніе ихъ вѣтвей, родъ сплетенія. По выпуклостямъ обоихъ мышечныхъ возвышеній, съ боковъ ямки на локтевомъ сгибѣ, идутъ двѣ поверхнія вены, — наружная (v. cephalica) и внутренняя (v. basilica). Каждая изъ

Digitized by Google

нихъ потомъ переходитъ in sulcum bicipitalem своей стороны, и вдоль борозды идетъ по плечу вверхъ. Обѣ эти вены лежатъ тотчасъ подъ кожею, въ клѣтчаткѣ; впрочемъ внутренняя нѣсколько глубже, а особливо in sulco bicipitali она лежитъ между пластинками fasciae aponevroticae. Вмѣстѣ съ сими венами лежатъ вѣтви подкожныхъ нервовъ (ner. cutaneus externus et internus); вѣтвей послѣдняго весьма много и мѣсто ихъ такъ не точно, что, открывая venam basilicam, можно легко ранить нервъ; оттого не должно дѣлать кровопусканія изъ этой вены, безъ особенной нужды, и въ такомъ случаѣ гораздо вѣрнѣе изъ нижней ея части, гдѣ вена поверхнѣе и число нервовъ всегда меньше.

Средняя вена (v. mediana) на локтевомъ сгибѣ гораздо важнѣе прочихъ въ хирургическомъ отношеніи. Стволь ея, большею частію одинакій, всегда почти идетъ по срединѣ передняго плеча, по внутреннему краю m. supinatoris longi, весьма близко съ лучевою артеріею, и у локтеваго сгиба, въ нижней части овальнаго отверстія in fascia aponevrotica, дѣлится на три вѣтви: одну глубокую и двѣ поверхнихъ. Глубокая вѣтвь коротка, но толста и идетъ прямо въ глубокую

Digitized by Google

плечевую вену. Часто случается, что при кровопусканіи на локтѣ ex v. mediana cephalica или basilica, прижимая вену ниже раны, съ трудомъ останавливается теченіе крови; источникъ крови, въ этомъ случаѣ, глубокая вѣтвь venae medianae. Если одна изъ поверхнихъ венъ на локтѣ ранена близко надъ глубокою вѣтвію, то и съ прижатіемъ раненой вены ниже раны, кровотеченіе будетъ продолжаться чрезъ глубокую вѣтвь. Двѣ поверхнія вѣтви, — наружная и внутренняя (v. mediana cephalica et basilica) идутъ подъ кожею къ обоимъ краямъ двуглавой мышицы in sulcos bicipitales и тутъ оканчиваются въ поверхнія плечевыя вены, каждая въ вену своей стороны. Такимъ образомъ на локтевомъ сгибѣ, чрезъ соединеніе двухъ поверхнихъ плечевыхъ венъ съ двумя поверхними вѣтвями venae medianae, составляется форма буквы М.

Изъ этого видно, что ходъ venae medianae basilicae почти параллеленъ съ ходомъ плечевой артеріи. Проходя отъ начала своего in sulcum bicipitalem internum, эта вена идетъ по наружному краю мышицъ, прикрѣпляющихся къ внутреннему плечевому мыщелку, или что все равно—по наружному краю m. pronatoris teretis—,

Digitized by Google

тамже, гдѣ плечевая артерія опускается на переднее плечо. Ощупывая пальцами, а у худощавыхъ и прямо глазомъ можно видѣть, какъ близко между собою лежатъ эти два сосуда. Иногда вена переходитъ чрезъ артерію, пересѣкая ее подъ острымъ угломъ; иногда идетъ весьма близко съ наружной ея стороны, а часто лежитъ прямо надъ артеріею; въ первомъ и въ послѣднемъ случаѣ тонкій только слой aponevroseos a m. bicipite раздѣляетъ между собою оба эти сосуда. Потому-то простая операція — кровопусканіе ex v. mediana basilica требуетъ большой осмотрительности. Кромѣ строгаго предварительнаго осмотру хода сосудовъ, можно въ этомъ случаѣ рекомендовать одну еще анатомическую осторожность, а именно: чтобъ при кровопусканіи изъ этой вены руку больного поворотить, сколько можно, ладонью внизъ (pronatio); въ такомъ случаѣ конецъ сухой жилы двуглавой мышицы, а съ нею вмѣстѣ и плечевая артерія погрузятся глубже, между тѣмъ, какъ отъ напряженія m. pronatoris teretis, сухожильныя волокна отъ двуглавой мышицы, а вмѣстѣ и лежащая на нихъ v. mediana basilica будутъ приподняты кверху; такимъ образомъ разстояніе между

Digitized by Google

этою веною и плечевою артеріею, особливо книзу, значительно увеличится.

Изъ частей весьма близкихъ, по смѣжности, съ плечевою артеріею, остается еще средній нервъ (nervus medianus). Отъ самой подкрыльцовой ямки онъ идетъ, вмѣстѣ съ артеріею, по внутреннему краю двуглавой мышицы, и на локтевомъ сгибѣ, точно такъ, какъ и вовсемъ продолженіи на плечѣ, лежитъ почти всегда съ внутренней стороны артеріи, до самаго ея раздѣленія. При перевязкѣ плечевой артеріи во всемъ ея продолженіи, стволъ nervi mediani всегда представляется первымъ въ ранѣ. Нетрудно въ этомъ случаѣ отличить нервъ отъ артеріи, даже и въ окровавленной ранѣ; впрочемъ одна наглядность на кадаверѣ можетъ только указать дорогу, но несоставляетъ еще полнаго запасу для хирурга въ его дѣлѣ; нерѣдко разными патологическими отдѣленіями части бываютъ слиты между собою въ одну массу; часто, послѣ разлитаго воспаленія, и клѣтчатка и общая перепонка сосудовъ и самая неврилема, пластическою лимфою сливаются въ однообразную массу; въ такихъ случаяхъ отдѣлить артеріи отъ сосѣднихъ частей не такъ легко.

Digitized by Google

Вотъ вкратцѣ анатомическое расположеніе частей на локтевомъ сгибѣ, если ихъ разсматривать въ отношеніи къ ходу артеріи; подробное описаніе прочихъ частей имѣетъ важность въ другихъ отношеніяхъ, но мало относится къ нашей цѣли. Изъ такого расположенія частей видно, что при кровопусканіи ex vena mediana basilica легко ранить плечевую артерію, и напоръ артерійной крови чрезъ рану можетъ образовать кровяную опухоль; границею опухоли въ такомъ случаѣ будетъ клѣтчатка съ окружающими мягкими частями (anevrysma spurium, diffusum). Опухоли такого рода бываютъ безъ границъ, достигаютъ значительной величины и большею частію совсѣмъ безъ пульса; одна только разность въ напряженіи, при попеременномъ прижатіи артеріи выше опухоли, даетъ знать о ея сущности. Въ такомъ случаѣ рану артеріи при самомъ кровопусканіи обнаруживаютъ уже цвѣтъ крови и удары кровяной струи, согласные съ ударами пульса. Но бываютъ примѣры, какъ и въ нашемъ случаѣ, гдѣ артерія слегка ранена, такъ что при самомъ кровопусканіи небыло никакого поводу думать объ этомъ. Раны такія въ первые дни, по видимому, срастаются какъ самыя про-

Digitized by Google

стыя; но какъ обѣ внутреннія оболочки артерій, по крайней мѣрѣ у людей, лишены этой способности; при ранахъ онѣ не отдѣляютъ пластической лимфы, и потому не могутъ срастаться; то въ такихъ случаяхъ рану артеріи въ первые дни закрываетъ рубецъ въ сросшейся клѣтчатой или наружной оболочкѣ. Впослѣдствіи, отъ напору крови эта оболочка, по своей упругости, раздается, и образуетъ ограниченную, кровяную опухоль (anevrysma spurium, circumscriptum), меньшей величины и всегда съ пульсомъ. Впрочемъ слабый рубецъ въ наружной оболочкѣ артеріи, отъ напору крови, или отъ какого нибудь насилія въ такой опухоли можетъ лопнуть; оттого случается, что ограниченная аневризма такого роду вдругъ развивается до большой величины.

По тѣсной смѣжности вены съ артеріею въ нѣкоторыхъ мѣстахъ, какъ видно изъ описаннаго расположенія частей, случается также, что окружность раны въ клѣтчатой оболочкѣ артеріи прирастаетъ къ краямъ венной раны, такъ что оба сосуда срастаются вмѣстѣ, но раны ихъ остаются открытыми, и въ такомъ случаѣ плечевая артеріи, во время сжатія (systole), прого-

Digitized by Google

няетъ этимъ путемъ часть своей крови въ вену (varix anevrysmaticus s. anevrysma varicosum). Такое неправильное сообщеніе сосудовъ между собою иногда очень долго остается безъ всякаго видимаго измѣненія въ частяхъ; одно только почти жужжаніе крови по венымъ заслоночкамъ, внизъ по ходу вены, объясняетъ сущность дѣла. Я видѣлъ одного изъ Гг. Офицеровъ, раненнаго подъ Варшавой, у котораго послѣ огнестрѣльной раны образовалась такая аневризма въ бедренной артеріи тотчасъ подъ фаллопіевою связкой. Въ теченіи трехъ мѣсяцовъ я наблюдалъ этого больнаго; снаружи, на мѣстѣ болѣзни не было у него никакого видимаго измѣненія. Примѣръ этотъ вспомнятъ, безъ сомнѣнія, многіе изъ Гг. товарищей моихъ, служившихъ въ Польскую кампанію. Впрочемъ это сообщеніе между сосудами, отъ напору крови можетъ со временемъ развиться въ настоящую кровяную опухоль (anevrysma circumscriptum), причемъ прежнее сообщеніе между сосудами и переливъ крови изъ артеріи въ вену не прекращаются.

Такимъ образомъ раны плечевой артеріи, при кровопусканіи на локтевомъ сгибѣ, влекутъ за собою разныя послѣдствія: Anevrysma spurium

Digitized by Google

diffusum, vel circumscriptum; varix anevrysmaticus простой, или вмѣстѣ cum anevrysmate circumscripto — самыя обыкновенныя изъ сихъ слѣдствій. Во всѣхъ этихъ случаяхъ, чтобъ прекратить теченіе крови чрезъ артерійную рану, одно вѣрное средство—уничтожить полость плечевой артеріи,—сдѣлать ее непроходною. Опытъ однакожъ убѣждаетъ, что обыкновенный способъ перевязки, употребляемый всегда съ успѣхомъ во всѣхъ аневризмахъ, то есть, перевязка артеріи выше аневризмы въ этихъ случаяхъ недостаточна. Полость раненой артеріи иначе незакрывается, какъ только двойною перевязкою, т. е. выше и ниже раненаго мѣста. Въ исторіи Хирургіи можно найти много тому примѣровъ у Ришеранда, Дюпюитрена, Вельпо и др., гдѣ перевязка артеріи надъ раненымъ мѣстомъ по Анеліевскому способу была безуспѣшна, такъ что впослѣдствіи нужно было въ другой разъ перевязать артерію ниже раны, а въ нѣкоторыхъ случаяхъ эта неудача стоила больнымъ потери членовъ и даже жизни. Нѣсколько подобныхъ примѣровъ я имѣлъ случай видѣть въ большихъ госпиталяхъ у насъ въ Столицѣ, и между ними слѣдующій поучительный случай, въ 1836 году,

Digitized by Google

во 2-мъ Военно-сухопутномъ госпиталѣ. Больному при кровопусканіи ранена была плечевая артерія; кровяная опухоль послѣ сего развилась такъ быстро, что недала времени зажить ранѣ и, разстроивая глубокія части, безпрестанно сочила кровь чрезъ рану. Эти причины заставили поспѣшить съ операціею; плечевая артерія была перевязана, по способу Гунтера, около половины плеча, и кровотеченіе и пульсъ въ лучевой артеріи послѣ операціи прекратились. Считали дѣло конченнымъ; но опытные смотрѣли на это иначе. Управлявшій тогда госпиталемъ старшій Докторъ П. Ф. Флоріо не хотѣлъ вѣрить, чтобъ дѣло кончилось безъ вторичной перевязки артеріи ниже раны; и непрошло двухъ часовъ послѣ первой операціи, какъ кровотеченіе появилось по прежнему. Производство второй операціи мнѣ было поручено. По обширному разстройству мягкихъ частей, сомнительна была надежда отыскать между ними артерію ниже раны; поэтому, приготовивши все нужное, чтобъ, въ случаѣ неудачи, отнять членъ, я началъ сперва отыскивать артерію, и пробираясь между спекшеюся кровію и разстроенными мягкими частями, болѣе наудачу, (потому что не оставалось никакихъ анатомическихъ показателей правильнаго пути),—я напалъ

Digitized by Google

на блестящую бѣлизну внутренней поверхности артеріи и, удостовѣрившись еще въ томъ посредствомъ зонда, перевязалъ артерію; впослѣдствіи больной совершенно выздоровѣлъ.

По этому не остается никакого сомнѣнія, что въ трауматическихъ аневризмахъ, какъ-то: въ аневризмахъ образующихся послѣ кровопусканія, и т. п. одна перевязка артеріи надъ раною не въ состояніи уничтожить ея полости; напротивъ, во всѣхъ видахъ аневризмъ нетрауматическаго происхожденія перевязка по методу Гунтера дѣлаетъ непроходными и полость аневризмы и самую артерію. Спрашивается, отъ чего зависитъ такая постоянная разность между этими двумя видами аневризмъ? Какимъ путемъ здѣсь въ раненой артеріи попадаетъ кровь и возвращается пульсъ, послѣ перевязки артеріи выше раны? Въ варикозной аневризмѣ этотъ путь легко понять; здѣсь мы имѣемъ превратное теченіе крови въ обоихъ раненыхъ сосудахъ, т. е. въ артеріи и въ венѣ; слѣдовательно, и послѣ перевязки артеріи надъ раною, вена тѣмже самымъ сообщительнымъ каналомъ можетъ прогонять кровь въ артерію, и артерія, въ свое время сжимаясь, часть этой крови можетъ прогонять обратно въ

Digitized by Google

вену. Чтобъ уничтожить это сообщеніе, необходимо еще перевязать артерію ниже раны. Но въ тѣхъ случаяхъ аневризмъ, гдѣ рана въ венѣ совершенно зажила, остается допустить, что боковыя вѣтви, послѣ перевязки главнаго ствола, постепенно развиваясь, доставляютъ кровь перевязанной артеріи, чрезъ сообщеніе съ нею. Объясненіе — не вполнѣ впрочемъ удовлетворительное; потому что этотъ новый путь крови такимъ же, казалось бы, долженъ быть и въ аневризмахъ нетрауматическаго происхожденія. Анатомическая инъекція и подробное изслѣдованіе боковыхъ артерій въ обоихъ видахъ аневризмъ могутъ только служить къ рѣшенію этой задачи.

Что касается до метода операціи въ описываемыхъ аневризмахъ, то почти у всѣхъ писателей встрѣчаемъ общее на это правило: разрѣзать аневризматическую опухоль и перевязать артерію выше и ниже раненаго мѣста. Этотъ методъ извѣстенъ подъ именемъ Антильскаго, хотя Греческій Хирургъ, сколько извѣстно, ввелъ только въ Хирургію кровопусканіе изъ артерій и предписалъ, точнѣе другихъ, правила для сей операціи; настоящія понятія объ аневризмахъ, а въ

Digitized by Google

особенности операціи аневризмъ принадлежатъ гораздо позднѣйшему времени.

Впрочемъ Антильскій методъ операціи, по моему мнѣнію, не должно здѣсь считать общимъ, и потому назначая этотъ способъ, должно имѣть необходимыя къ тому показанія. Безспорно, что кровяную опухоль при операціи слѣдуетъ разрѣзать, если она слишкомъ велика; если нельзя надѣяться всасыванія излитой крови; если объемъ опухоли мѣшаетъ отыскать въ глубинѣ нижнюю часть артеріи; если опухоль слишкомъ сжимаетъ сосѣднія, мягкія части и т. п. Но столькоже можетъ быть противныхъ приведеннымъ обстоятельствъ, гдѣ не встрѣтимъ никакой надобности въ производствѣ операціи уклоняться отъ прямаго и вѣрнаго анатомическаго пути, затрудняться продолжительнымъ разъисканіемъ частей, разрѣзываемыхъ болѣе наудачу, и при этомъ имѣть дѣло съ кровотеченіемъ. Varix anevrysmaticus, гдѣ кровяная опухоль, по большей части, очень мала или и совсѣмъ нѣтъ никакой, — въ особенности принадлежитъ къ тѣмъ случаямъ, гдѣ при операціи нѣтъ никакой нужды вскрывать сосуды. Нашъ случай аневризмы этого роду былъ еще съ нѣкоторымъ неудобствомъ для

Digitized by Google

такой операціи потому, что между ранеными сосудами былъ ужс аневризматическій мѣшокъ, величиною около грецкаго орѣха; но и эта опухоль не помѣшала операціи.

Изъ анатомическаго отношенія частей на локтевомъ сгибѣ само собою видно, что отыскать и перевязать плечевую артерію здѣсь нетрудно, кромѣ нижней ея части, которая въ упомянутомъ выше овальномъ отверстіи подается въ глубину, и вмѣстѣ съ другими сосудами стѣснена мышицами весьма въ узкомъ промежуткѣ. Производство этой операціи заключается въ слѣдующихъ актахъ:

1. Наружный разрѣзъ кожи, съ подкожною клѣтчаткою, на локтевомъ сгибѣ, косвенный, по направленію внутренняго края нижняго конца двуглавой мышицы, въ самомъ углубленіи sulci bicipitalis interni. Vena mediana basilica и ходъ плечевой артеріи остаются при этомъ съ наружной стороны раны.

2. Разрѣзъ fasciae cellulosae и сухожильныхъ волоконъ, идущихъ отъ двуглавой мышицы на переднее плечо.

3. Этимъ разрѣзомъ раскрывается m. pronator teres; его начало слито здѣсь съ общимъ нача-

Digitized by Google

ломъ мышицъ отъ внутренняго плечеваго мышелка; но наружный край рѣзко отдѣленъ отъ другихъ частей; возвышеніе его составляетъ внутреннюю границу той ямки, которая видна у всѣхъ на локтевомъ сгибѣ.

4. Съ наружнаго краю m. pronatoris teretis въ жирной клѣтчаткѣ завернутъ плотный, бѣловатый пучокъ; его составляютъ nervus medianus, плечевая артерія и глубокая плечевая вена. Изъ нихъ нервъ лежитъ впереди сосудовъ, съ внутренней стороны; артерія — между веною и нервомъ. Чтобъ отдѣлить артерію отъ вены и нерва, для этого нужны осторожные пріемы, общіе при всѣхъ операціяхъ аневризмъ.

Прямой разрѣзъ аневризматической опухоли и перевязка вскрытой артеріи, съ перваго взгляду, покажутся и короче и проще; но на самомъ дѣлѣ и труднѣе и важнѣе. Описанный способъ можетъ показаться путемъ очень сложнымъ; за то каждый пунктъ этого пути вездѣ обозначенъ вѣрными указателями, и потому, при его сложности, онъ точенъ и безопасенъ.

Digitized by Google

II.

О ПОСОБІИ ОТРАВЛЕННЫМЪ МЫШЬЯКОМЪ.

Изъ сочиненій: Ueber die chemischen Gegengifte, v. Pr. Dr. H. R. Goeppert. Breslau. 1843. и Das Eisenoxydhydrat, ein Gegengift der arsenigen Säure, v. Dr. D. R. Bunsen und A. Berthold. Göttingen 1834.

Мышьякъ служитъ отравою въ слѣдующихъ своихъ видахъ: бѣлый мышьякъ (arsenicum album s. acidum arsenicosum); желтый мышьякъ (arsenicum flavum s. avripigmentum); красный мышьякъ (realgar); solutio arsenicalis Fowleri; salutio kali arsenicosi s. kali arsenicosum solutum; aqua arsenicalis Bietti s. solutio s. liquor ammonii arsenici s. arseniatis ammonii; aqua arsenicalis Pearsonii s. solutio natr. arsenici s. arseniatis natrici; aqua arsenicalis Harlesii s. solutio natri arsenicosi s. arsenias natricus.

Для опредѣленія, какимъ образомъ должны дѣйствовать на мышьяковые составы тѣ сред-

Digitized by Google

ства, которыя употребляются при пособіи отравленнымъ сими составами, для того, чтобъ имѣть право назвать ихъ противуядіями, Гг. Бунсенъ и Бертольдъ напередъ опредѣляютъ понятіе о ядахъ вообще, слѣдующимъ образомъ. Если исключить изъ класса ядовъ тѣ вещества, которыя причиняютъ вредъ животному организму однимъ механическимъ вліяніемъ; то изъ этого слѣдуетъ само собою общее свойство всѣхъ ядовъ — растворимость; въ жидкомъ только видѣ они дѣйствуютъ, какъ яды, на отправленія животнаго организма. Это аксіома; неоспоримая ея точность доказана опытами; изъ цѣлаго, огромнаго запасу нерастворимыхъ составовъ нельзя указать ни одного съ ядовитыми свойствами.

Въ химическомъ составѣ ядовъ можно различать двоякую разность, которая можетъ служить лучшимъ основаніемъ раздѣленія для Токсикологіи, а именно:

1. Ядовитыя свойства въ нѣкоторыхъ ядахъ зависятъ отъ одной именно составной части, и во всѣхъ растворимыхъ составахъ этой части остаются въ своей силѣ.

2. Есть яды, въ которыхъ ядовитыя свойства

Digitized by Google

зависятъ отъ сложнаго соединенія многихъ началъ или составовъ; каждый изъ нихъ въ отдѣльности вовсе безвреденъ.

Къ первому классу принадлежатъ металлическіе яды, и въ томъ числѣ мышьякъ; ко второму — небольшая часть не органическихъ и всѣ органическіе яды. Теперь примѣнимъ эти раздѣленія къ противуядіямъ. Для ядовъ перваго класса могутъ быть противуядіями только такія вещества, которыя, соединяясь съ ядомъ, даютъ нерастворимые составы; а для втораго нужно только, чтобъ въ новомъ соединеніи ядъ терялъ свое ядовитое свойство, не смотря на его растворимость. Если, поэтому, принять, что для всѣхъ металлическихъ ядовъ, и въ томъ числѣ для мышьяка, могутъ служить противуядіями только такія средства, которыя, соединяясь съ ядомъ, даютъ нерастворимые составы; то этимъ легко объяснить ничтожность премногихъ средствъ, предложенныхъ до сихъ поръ многими для пособія при отравленіи мышьякомъ.

Pierre Toussaint Navier *) первый, желая осно-

---

*) Contrepoisons de l'arsenic, du sublimé corrosif etc. Paris. 1777.

Digitized by Google

вать на химическихъ началахъ средства къ пособію при отравленіяхъ мышьякомъ, дѣлалъ на этотъ конецъ многіе опыты съ мышьяковистою кислотою. Слѣдствія этихъ опытовъ, по тогдашнему запутанному состоянію химіи, вовлекли его въ многія погрѣшности. Онъ старался въ особенности превратить мышьяковистую кислоту въ новой неядовитый составъ, и полагалъ, что этотъ ядъ теряетъ свое ядовитое свойство во всѣхъ соединеніяхъ, гдѣ только изчезаютъ химическія свойства мышьяковистой кислоты.

Еслибъ онъ старался отъискать какое-либо соединеніе этого яда, нерастворимое въ жидкостяхъ; то нѣтъ сомнѣнія, что, при самыхъ несовершенныхъ къ этому средствахъ тогдашняго времени, онъ имѣлъ бы гораздо больше успѣху. Для своихъ опытовъ онъ бралъ больше растворы сѣрныхъ составовъ и желѣзныхъ солей. Первыя изъ нихъ, именно соединенія сѣры съ извѣстью и поташемъ (сѣрная печенка), къ сожалѣнію, до сихъ поръ еще не совсѣмъ вышли изъ употребленія; хотя и теоретическія положенія химіи и многіе факты и опыты, въ особенности Гг. Орфилы, Ренольда и Зенфа, доказали уже не-

Digitized by Google

только недѣйствительность, но даже вредъ отъ этого средства.

Сѣрнистый мышьякъ, образующійся отъ дѣйствія сѣрной печенки на мышьяковистую кислоту, дѣйствуетъ обратно на щелочное основаніе печенки, какъ кислота, и даетъ легко растворимые составы; сверхъ того, щелочная окись, образующаяся отъ разложенія печенки, растворяетъ значительную пропорцію сѣрнистаго мышьяку. Кромѣ того, сѣрная печенка никогда не уничтожаетъ совершенно мышьяковистой кислоты. Это достаточно, чтобъ доказать ничтожность и даже вредъ отъ упомянутыхъ средствъ при отравленіи мышьякомъ, тѣмъ болѣе, что они сами принадлежатъ къ числу не маловажныхъ ядовъ.

Дѣйствіе желѣзныхъ опилокъ, однихъ по себѣ или съ уксусомъ, также чернилъ, мыла, молока съ сѣрною печенкою или известковою водою такъ ничтожно, что никто изъ образованныхъ врачей въ теперешнее время не обратится уже въ подобныхъ случаяхъ къ этимъ средствамъ.

Navier въ своемъ сочиненіи упоминаетъ еще о мнимомъ растворѣ сѣрнистаго желѣза (hépar martial), какъ о самомъ дѣйствительномъ средствѣ противъ отравленія мышьякомъ. Изъ опы-

Digitized by Google

товъ его слѣдуетъ, что это нечто другое, какъ нечистое ferrum sulphuricum oxydulo-oxydatum. Но этотъ составъ, по опытамъ Орфилы, самъ по себѣ ядовитъ, и сверхъ того онъ недѣлаетъ осадка въ растворѣ мышьяка со щелочнымъ основаніемъ.

Navier совѣтуетъ при этомъ давать напередъ щелочной растворъ; но и въ такомъ случаѣ часть этого яда въ растворѣ перейдетъ уже далеко въ кишечный каналъ, прежде чѣмъ желѣзная соль сойдется съ нимъ. Это одно уже даетъ большое преимущество водной окиси желѣза. Сверхъ того, по способу *Navier'a*, мы должны наполнять желудокъ самыми вредными составами, како-то: растворомъ кали, sulphas ferri oxyduli et oxydi, sulphas potassae.

Вредное дѣйствіе этихъ составовъ мы видѣли надъ животными, когда давали имъ смѣсь изъ желѣзной соли съ избыткомъ щелочи и съ мышьяковистою кислотою.

Опытъ 1-й. Часть хлористаго желѣза, равняющаяся 130 gr. желѣзной окиси, была насыщена ѣдкимъ натромъ, съ небольшимъ количествомъ амміака, потомъ перемѣшана съ 98 gr. мышьяковистой кислоты въ тончайшемъ порошкѣ и по-

Digitized by Google

средствомъ сифона вся смѣсь впрыснута въ желудокъ большой, здоровой собакѣ; пищепріемное горло вслѣдъ за симъ перевязано. Собака послѣ этого стала очень зла. 20 часовъ незамѣтно было ничего особеннаго; чрезъ 36 часовъ собака съ трудомъ двигалась, скоро потомъ не могла стоять; удары сердца стали неправильны; конечности холодны; дыханіе трудное; чрезъ 50 часовъ собака околѣла, безъ всякихъ судорогъ.

При анатомированіи нашли шею распухшею и рану воспаленною; глотка безъ всякой перемѣны; но желудокъ сильно воспаленъ; кишки по всей длинѣ очень красны, мѣстами сильно воспалены и въ язвинкахъ; въ нихъ была желтая слизь съ кровью; легкія наполнены кровью; сердце здорово, наполнено ссѣвшеюся кровью; печень и почки здоровы; селезенка темнаго цвѣту; въ желчномъ пузырѣ немного желтоватой желчи.

При всемъ томъ, что въ этомъ опытѣ ничего не могло быть въ желудкѣ, кромѣ водной окиси желѣза, поваренной соли, незначительнаго количества амміака и можетъ быть — нашатырю, опытъ этотъ достаточно показываетъ, какъ вредны желѣзныя и желѣзистыя соли, вмѣстѣ

Digitized by Google

съ щелочными растворами, при отравленіяхъ мышьякомъ. Точно также должно судить и о тальковой землѣ, потому что, соединяясь съ мышьяковистою кислотою, она недѣлаетъ осадка.

Casimir Rénauld въ его сочиненіи: nouvelles expériences sur les contrepoisons de l'arsenic. Par. 1801. обвиняя бывшую до него въ употребленіи противъ мышьяка сѣрную печенку, предлагаетъ для этого насыщенную сѣроводородным гасомъ воду. Опыты, произведенные имъ надъ животными съ этимъ средствомъ, по видимому, всѣ были удачны. Но несмотря на то, и это средство давно уже бросили. Умѣренное количество воды, насыщенной сѣроводородным гасомъ, можно выпить безъ вреда, но въ большемъ количествѣ, по опытамъ Орфилы, она весьма вредна для пищеварительныхъ органовъ и даже смертельна. Для разложенія самаго малаго количества мышьяковистой кислоты нужна значительная пропорція этой воды; потому она и не можетъ служить средствомъ противъ отравленія мышьякомъ. По расчисленію Соссюра, вода при обыкновенной температурѣ можетъ принять въ себя два съ половиною волюма сѣроводороднаго гаса; такимъ образомъ выходитъ, что для разло-

Digitized by Google

женія одной части мышьяковистой кислоты нужны 130 частей такой воды; или, что все равно, — для одной драхмы мышьяковистой кислоты болѣе $1\frac{1}{9}$ фунта воды. Но какъ количество принятаго яда, даже приблизительно, опредѣлить трудно; то это одно уже показываетъ, какъ мало можно надѣяться при отравленіи мышьякомъ на сѣроводородный гасъ.

Сверхъ того, изъ опытовъ Орфилы извѣстно также, что сѣрнистый мышьякъ, образовавшійся отъ дѣйствія сѣроводороднаго гаса, хотя самъ по себѣ въ жидкостяхъ нерастворяется, но въ кишечномъ каналѣ, отъ содержанія тамъ сѣрнистыхъ щелочныхъ составовъ, можетъ растворяться, и въ такомъ состояніи, дѣйствуя на пищеварительные органы, составляетъ сильный ядъ. На мышьяковистую кислоту въ плотномъ видѣ, по опытамъ Ренольда и Орфилы, сѣроводородный гасъ не оказываетъ никакого дѣйствія. Это новыя доказательства того, что упомянутое средство при такихъ отравленіяхъ безполезно и даже вредно.

Bertrand, противъ мышьяковистой кислоты въ плотномъ видѣ, предложилъ древесный уголь. Что это средство противъ мышьяка совершенно

Digitized by Google

безсильно, для убѣжденія въ томъ достаточно указать на опыты, произведенные на сей предметъ Г. Орфилою надъ собаками.

Дѣйствіе всѣхъ этихъ средствъ на мышьякъ никакъ нельзя сравнить съ дѣйствіемъ *водной окиси желѣза* (hydras ferricus s. oxydum ferri c. aqua), предложенной Гг. *Бунсеномъ* и *Бертольдомъ*. Эта окись съ *бѣлымъ мышьякомъ* (или *мышьяковистою кислотою*) также съ *желтымъ* и *краснымъ мышьякомъ* образуетъ такой составъ, который не растворяется ни въ какихъ жидкостяхъ, ни въ желудкѣ, ни внѣ желудка. Этотъ составъ — *мышьяковисто-кислая желѣзная окись*; съ образованіемъ его ядовитое дѣйствіе этой ужасной отравы, какъ въ желудкѣ, такъ и въ остальной части кишечнаго канала совершенно прекращается. Это средство, какъ чрезвычайно спасительное при отравленіяхъ мышьякомъ, всегда находится въ аптекахъ въ запасѣ, а врачи, живущіе въ отдаленности отъ аптекъ, должны бы даже имѣть его у себя дома для такихъ случаевъ. По предписанію Силезской медицинской Коллегіи оно приготовляется слѣдующимъ образомъ: растворъ 4 частей солянокислой желѣзной окиси (murias oxyduli ferri)

Digitized by Google

осаждается ѣдкимъ амміакомъ, промывается, и осадокъ, въ сыромъ еще видѣ, разводится такимъ количествомъ воды, чтобъ все составило 16 частей. Оно составляетъ густую, мутную жидкость, красно-коричневаго цвѣта; каждый разъ, при употребленіи, ее должно хорошо смѣшивать. Одна унція этой жидкости содержитъ около полудрахмы желѣзной окиси; она въ состояніи осадить, упомянутымъ способомъ, 18—19 гранъ бѣлаго мышьяку. Такъ какъ мышьякъ между всѣми случами отравленій попадается чаще, и именно, во Франціи по расчисленію эти случаи составляютъ $\frac{3}{4}$ изъ всѣхъ встрѣчающихся отравленій; по этому не излишни будутъ слѣдующія правила, предложенныя изобрѣтателями этого спасительнаго средства:

1) Лучше всего это средство давать въ водѣ, и притомъ въ такомъ количествѣ, сколько нужно для уничтоженія принятаго яду.

2) 10—20 частей совершенно достаточны для того, чтобъ съ 1 частію мышьяковистой кислоты составить желѣзную соль. По этому, если бы бѣлаго мышьяка проглочено было даже 4 драхмы,—количество, какого никогда не можно предположить; то и въ такомъ случаѣ нѣсколько

Digitized by Google

фунтовъ воды съ этимъ средствомъ въ состояніи уничтожить дѣйствіе яда. Но какъ количество яда въ желудкѣ и въ кишкахъ нельзя разсчитать, даже и приблизительно; то, во всякомъ случаѣ, гораздо лучше давать этого средства столько, сколько могутъ больные его переносить.

3) Если больного послѣ того вырветъ, то можно потомъ давать это средство въ меньшихъ пріемахъ; а если рвоты не бываетъ, то нужно давать его до тѣхъ поръ, пока между испражненіями станутъ замѣтны слѣды мышьяковисто-кислаго желѣза. Когда ядъ, вмѣстѣ съ принятымъ противъ него средствомъ, пройдетъ далѣе въ кишечный каналъ, то это средство должно еще давать въ небольшихъ пріемахъ для того, что частицы мышьяка, если онъ принятъ внутрь въ плотномъ видѣ, долго еще могутъ оставаться не растворенными. Вмѣстѣ съ симъ, по той же причинѣ, это средство должно также употреблять въ клистирахъ. Какъ отъ промывательныхъ такъ и отъ дѣйствія яда на кишечный каналъ, больного обыкновенно начинаетъ слабить; если же этого не бываетъ, то должно помогать промывательными. Рѣдко случается, чтобъ при этомъ нужно было давать еще слабительныя;

Digitized by Google

но если встрѣтится въ нихъ надобность, то *касторовое масло* въ такомъ случаѣ меньше всѣхъ прилично, потому что оно мѣшаетъ дѣйствію противуядія; — лучше давать для этого среднія соли, наприм. сѣрнокислый натръ.

4) Упомянутое средство противъ мышьяка должно давать горячимъ, какъ только больной можетъ вынести. Это весьма важно потому, что при большей теплотѣ оно дѣйствуетъ гораздо скорѣе, и достаточно бываетъ въ меньшемъ, противъ холоднаго, количествѣ.

5) Рвотныя, равно какъ и слабительныя, большею частію здѣсь не нужны, такъ что упомянутое средство дается прямо, не давая напередъ рвотнаго. Рвотное, а притомъ самое легкое, нужно только въ слѣдующихъ случаяхъ: a) когда желудокъ, передъ пріемомъ мышьяка, наполненъ былъ пищею, такъ что не можетъ помѣстить въ себѣ въ достаточномъ количествѣ необходимаго противъ него средства; b) когда ядъ принятъ слишкомъ въ большомъ количествѣ, такъ что и количество этого средства нужно чрезвычайно большое; c) когда въ желудкѣ можно предполагать составы, содержащіе дубильное начало, либо сѣроводородный гасъ, наприм. когда

Digitized by Google

передъ отравленіемъ больной пилъ чай, черный или зеленый, либо принималъ сѣру, кушалъ яйцы и т. п. Эти составы имѣютъ ближайшее сродство съ желѣзною окисью, и потому, присоединяя къ себѣ часть принятаго противъ яда средства, ослабляютъ его дѣйствіе на мышьякъ. Въ такомъ случаѣ, и послѣ рвотнаго, нужно для большей вѣрности повторить нѣсколько пріемовъ этого средства.

6) Если желѣзная окись не тотчасъ у насъ подъ руками, то *холодная вода,* между всѣми разжижающими средствами, (какъ-то медъ, сахарная вода, яичный бѣлокъ, рыбій отваръ, молоко, слизистые отвары), имѣетъ то преимущество, что по низкой температурѣ она мѣшаетъ растворенію мышьяка. Хотя холодная вода мало-по-малу въ желудкѣ согрѣвается, во всякомъ случаѣ она лучше другихъ теплыхъ жидкостей, особенно если мы имѣемъ въ виду приостановить только дѣйствіе яда, пока можно достать настоящее противъ него средство.

7) Когда ядовитое дѣйствіе мышьяка уничтожено, то воспаленіе желудка и кишекъ,—неминуемое слѣдствіе острыхъ, металлическихъ ядовъ,—

Digitized by Google

остается пользоватъ по общимъ терапевтическимъ правиламъ.

Чтобъ показать употребленіе этихъ правилъ на самомъ дѣлѣ, здѣсь приводятся, изъ сочиненія Гг. *Бунсена* и *Бартольда*, два случая спасительнаго дѣйствія водной желѣзной окиси, при отравленіи мышьякомъ.

1-й случай. Lorenz H., 24 лѣтъ, 26 Мая 1835 года въ 9 часовъ утра опоенъ кофеемъ, въ которомъ примѣшано было 18 — 20 гранъ бѣлаго мышьяку. Скоро послѣ того показалась тошнота, рвота и боль въ животѣ; чрезъ три часа больнаго вырвало въ первый разъ, при сильныхъ натугахъ, водою со слизью, безъ всякихъ слѣдовъ кофе; больной сильно ослабѣлъ, чувствовалъ ужасную тоску и сонливость. Ночью боли увеличились, но по временамъ больной забывался и засыпалъ. Поутру въ 6 часовъ призванъ былъ Докторъ; онъ нашелъ больного въ слѣдующемъ положеніи: непрерывный стонъ; мучительныя боли въ животѣ; жженіе въ желудкѣ; рѣдкіе и пустые позывы на рвоту; животъ мягокъ, по полонъ; жаръ въ головѣ; лице красное, надутое; глаза огненные, блестящіе; языкъ чистъ, красенъ, влаженъ и горячъ; кожа горячая; пульсъ

Digitized by Google

полный, скорый; отъ давленія живота больной не чувствовалъ особенной боли, но это причиняло колику; сильная жажда; каждый глотокъ воды причинялъ весьма трудную рвоту; запоръ нанизъ.— Oxydum ferri hydricum могли достать только около 9 часовъ; до этого времени дали больному пить холодную воду. Означенное средство прописано было такъ: 4½ унціи oxydi ferri hydr., съ 12 унціями перегнанной воды и 3 драхмами ѣдкаго амміака, принять сперва 3—4 унціи въ разъ, потомъ каждые полчаса по столовой ложкѣ; вмѣстѣ съ симъ промывательное съ крѣпкимъ настоемъ изъ александрійскаго листу.— Послѣ перваго пріему позывъ на рвоту показался только одинъ разъ; черезъ 2 часа, при этомъ леченіи, мучительныя боли въ желудкѣ и въ животѣ, стали тише и рѣже, около 2 — 3 часовъ больной могъ уже порядочно говорить.

На низъ еще небыло, и больной все еще жаловался на глухоту, сонливость, опѣмѣніе и свинцовую тяжесть въ членахъ, лице было также красно и раздуто. Продолжали внутрь тоже самое средство и промывательное, больного сперва послабило съ большимъ трудомъ, потомъ испраж-

Digitized by Google

ненія сдѣлались жиже и съ цвѣтомъ желѣзной окиси. Припадки постепенно уменьшались. 28-го числа открыли больному 10 унцій крови; холодныя примочки къ головѣ, для питья миндальное молоко и по временамъ прежнее средство по ложкамъ, 29-го числа oxydum ferri hydr. оставлено, больной принялъ его вообще 3 унціи. 1-го Августа больной былъ совершенно здоровъ, безъ всякихъ слѣдствій отъ принятой отравы.

2-й случай сообщенъ Докторомъ Моромъ въ Кобленцѣ, гдѣ означенное средство употреблено было тотчасъ послѣ отравленія, такъ что принятый ядъ не успѣлъ причинить никакихъ припадковъ.

Кобленцкій книгопродавецъ Гельперъ засталъ однажды пятилѣтняго своего сына, что онъ ѣлъ хлѣбъ съ масломъ, который приготовленъ былъ съ мышьякомъ для крысъ и положенъ сзади за книгами. Отецъ тотчасъ вырвалъ у него остальной кусокъ изъ рукъ, но увидѣвши, что онъ уже съѣлъ половину, немедля схватилъ ребенка на руки и поспѣшилъ въ ближайшую аптеку къ Г. Мору. Тотчасъ ребенку дали полный стаканъ раствору oxydi ferri hydr., также съ небольшимъ количествомъ ѣдкаго амміака; послѣ этого небыло во-

Digitized by Google

все никакихъ припадковъ отравленія, такъ что, какъ пишетъ Д. Моръ, еслибъ не видѣли, что ребенокъ дѣйствительно съѣлъ половину ломтя, и еслибъ послѣ не увѣрились, что остальная половина была съ мышьякомъ; то трудно бы повѣрить, что ребенокъ былъ отравленъ мышьякомъ *).

---

*) Въ Gazette Médicale de Paris No. 32. 1843 сообщенъ слѣдующій подобный случай, доказывающій удивительное дѣйствіе водной окиси желѣза на мышьякъ. 13-го Іюля сего года въ половинѣ перваго часа днемъ, Докторъ *Chappuis* былъ позванъ къ одной больной дѣвицѣ X. и нашелъ ее въ слѣдующемъ положеніи: лице красное, встревоженное; глаза влажные, красные, полузакрытые; небольшая головная боль, умственныя способности въ совершенномъ порядкѣ; языкъ, ротъ и зѣвъ не давали никакого подозрѣнія о проглоченномъ ядѣ; жажда; металлическій вкусъ во рту; трудное глотаніе, безъ сжатія въ горлѣ. Больную до того уже два раза рвало, но чемъ,— то было выброшено; только по разспросамъ, объяснили, что оба раза рвало жидкостью, безъ всякихъ слѣдовъ пищи, (больная была на-тощакъ), — въ первый разъ бѣловатаго, а во второй, зеленоватаго цвѣту. Животъ не много чувствителенъ; пульсъ частый и сильный, но правильный; дыханіе обыкновенное; въ кожѣ неболь-

Digitized by Google

Въ послѣднее время нѣсколько разъ было пред-

шой жаръ. Больная сама разсказывала, что утромъ еще она была совершенно здорова; занималась работою; въ $10\frac{1}{2}$ часовъ ушла въ свою комнату; въ это время была съ ней первая рвота, вторая — около 12 часовъ.

Быстрое появленіе описанныхъ припадковъ, говоритъ Докторъ Ch., страхъ, и нѣчто таинственное, замѣченное мною въ той особѣ, которая прислана за мной, — внушили мнѣ подозрѣніе, что болѣзнь была дѣломъ умысла. И потому, послѣ рѣшительной съ моей стороны настойчивости, больная наконецъ призналась, что она въ $10\frac{1}{2}$ часовъ всыпала въ стаканъ ложку порошку и выпила его весь, а остатокъ порошка положила въ постѣль, между двумя матрасами. Я тотчасъ схватилъ пакетъ съ порошкомъ, и увидѣлъ на немъ надпись: *мышьякъ*. Не большая частица этого порошка, брошенная на горящую свѣчу, тотчасъ дала чесночный запахъ.

Такимъ образомъ неоставалось ни какого сомнѣнія, что дѣвушка приняла мышьяковистую кислоту, въ необыкновенномъ количествѣ, примѣрно около 20 граммъ (около $5\frac{1}{2}$ драхмъ). Къ счастію небыло еще тѣхъ жестокихъ припадковъ, которые обыкновенно бываютъ въ подобныхъ случаяхъ; впрочемъ положеніе больной я считалъ очень сомнительнымъ, и потому пригласилъ Г. Профессора *Бесчни*. Въ ожиданіи его, я назначилъ болной рвотное, изъ одного дециграмма tartari stibiati,

Digitized by Google

ложено oxydum ferri hydr., при недостаткѣ этого

разведеннаго въ 200 грамм. воды, и промывательное съ 100 грам. деревяннаго масла. Спустя минуту, началась рвота зеленоватою жидкостью, нѣсколько съ кровью и съ клочками бѣлаго осадку. Г. *L.* принялъ это рѣшительно за мышьяковистую кислоту.

Съ общаго совѣту рѣшились употреблять *водную окись желѣза*, въ большихъ пріемахъ, и тотчасъ дали 125 граммъ въ водѣ, обыкновенной температуры. Послѣдовала значительная рвота, изъ которой мы достали порядочное количество мышьяковистаго осадку. Отъ половины втораго до четырехъ часовъ больная приняла этого средства около *килограмма*; рвота возобновлялась почти каждые пять минутъ. По неудобному помѣщенію, мы рѣшились больную перенести въ больницу, гдѣ она тотчасъ получила сильную дрожь, продолжавшуюся съ полчаса; при этомъ лицо поблѣднѣло, съ желтизною; пульсъ слабый, до 100 ударовъ, но правильный. Назначено давать ячный отваръ, съ 2 грам. селитры. Чрезъ полчаса больную послабило, и несмотря на то, что она ничего не пила, (желѣзная же вода дѣлала каждый разъ рвоту) открылась обильная урина.

Въ 9 часовъ вечера рвота стала рѣже, боль не усилилась; больную клонило ко сну. Съ 3 часовъ утра начались обмороки, въ продолженіи сутокъ они возобновлялись 5—6 разъ; больная была весьма слаба, скуч-

Digitized by Google

средства, замѣнять желѣзною окисью, неосажденною черезъ воду, или безводною окисью, какъ-то

на и съ трудомъ могла говорить. (Промывательное, съ тѣмъ же препаратомъ желѣза; ячная вода.— Вечеромъ промывательное слабительное.)

Въ продолженіи ночи слабило два раза и обильная моча. Въ этотъ день больную видѣлъ Г. Орфила; онъ совершенно одобрилъ способъ леченія и обрадовалъ надеждою на хорошій исходъ болѣзни. На другой день рвота рѣже; больная въ первый разъ ночью нѣсколько уснула, начала заботиться о своемъ положеніи и спрашивала, скоро ли она выздоровѣетъ. (Мягчительное промывательное).

Въ слѣдующіе потомъ дни, при томъ же леченіи, больная замѣтно поправлялась, безъ всякихъ особенныхъ припадковъ; показалось только трепетаніе сердца, но скоро прекращено слизистымъ питьемъ, съ порошкомъ наперсточной травы. Въ осьмой день послѣ этого произшествія, говоритъ Д. Ch., я видѣлъ больную въ послѣдній разъ, прогуливавшуюся въ саду, совершенно въ хорошемъ положеніи.

Изъ многихъ выводовъ, въ концѣ этой статьи приложенныхъ Докторомъ Ch., укажемъ только на слѣдующіе: 1) Обильную мочу Ch. считаетъ дѣйствіемъ мышьяка; моча собранная на 5 и даже на 12-й день, по разложенію Профессора *Lecanu*, содержала явные слѣды мышьяка; далѣе 12 дня она не была изслѣдо-

Digitized by Google

ferrum oxydatum fuscum, f. oxydatum rubrum, lapis haematitis, кровавикъ.*); впрочемъ первое

вана. 2) Когда мы совершенно увѣрены въ отравленіи мышьякомъ, то водную окись желѣза должно давать въ достаточномъ количествѣ; большіе пріемы этого средства, какъ въ этомъ случаѣ, не причиняютъ никакого вреда. Отъ дѣйствія этой окиси образовавшееся въ желудкѣ мышьяковистое желѣзо, дѣйствіемъ кислотъ желудка снова можетъ разлагаться и давать свободную мышьяковистую кислоту, на которую должно дѣйствовать новыми пріемами водной окиси желѣза. Вотъ — причина, почему это средство надобно продолжать нѣсколько дней.

*) Еслибъ кровавикъ въ самомъ дѣлѣ могъ соединяться съ мышьяковистою кислотою, то Аптекарь *Schuster* гораздо раньше сдѣлалъ бы ту важную услугу для Токсикологіи, которую сдѣлало открытіе Гг. *Бунсена* и *Бертольда*. Еще въ 1831 году Г. Шустеръ представилъ Бреславскому Правительству сочиненіе, въ которомъ старался доказать тождество между припадками холеры и припадками отравленія мышьякомъ. Въ обоихъ случаяхъ, онъ говоритъ, измѣняется составъ крови; поэтому какъ въ томъ такъ и въ другомъ случаѣ нужны такія средства, которыя преимущественно дѣйствуетъ на составъ крови. Кровавикъ, по наблюденію древнихъ, между такими средствами занимаетъ первое

Digitized by Google

изъ сихъ средствъ дѣйствуетъ весьма медлѣнно; а оба послѣднія вовсе недѣйствительны. Равнымъ образомъ не заслуживаетъ никакого вниманія тотъ желѣзный осадокъ, который образуется при калкѣ желѣза въ кузницахъ; этотъ осадокъ состоитъ изъ различныхъ постороннихъ примѣсей и содержитъ весьма незначительную часть совсѣмъ недѣйствительной, несовершенной желѣзной окиси, смѣшанной съ металлическимъ желѣзомъ. П. *Геппертъ* обращаетъ на это особенное вниманіе, потому болѣе, что ложное мнѣніе о пользѣ упомянутаго желѣзнаго осадка слишкомъ распространилось; и потому можетъ случиться, что употребляя это средство, можно потерять время для спасительнаго дѣйствія ferri

---

мѣсто. На этомъ основаніи *Ш.* дѣлалъ нѣсколько опытовъ отравленія надъ собаками, гдѣ кровавикъ оказывалъ пользу. Профессоръ Геппертъ вслѣдъ за симъ въ 1832 году повторилъ эти опыты, и при этомъ не нашелъ отъ кровавика никакого удовлетворительнаго дѣйствія, о чемъ онъ въ тоже время писалъ въ Журналѣ: Zeitschrift für die Statsarzneikunde 1832; такъ что намекъ Г. Шустера въ 1831 году не пополнилъ еще того недостатка въ токсикологіи, который исправленъ открытіемъ Гг. *Бунсена* и *Бертольда*.

Digitized by Google

oxydati hydr. и эта потеря можетъ стоить жизни отравленнымъ.

Впрочемъ, по опытамъ *Duflos'a*, это средство не оказываетъ никакого дѣйствія на *мышьяковую кислоту* (acidum arsenicum), также на *мышьяковыя соли*, какъ-то, *Aqua arsenicalis Bietti* et *Pearsonii, kali arsenicum*, изъ котораго состоитъ Фовлеровъ мышьячный растворъ (*solutio arsenicalis Fowleri*). Въ сомнительныхъ случаяхъ, гдѣ мы не знаемъ, какой видъ мышьяка служилъ отравою, Duflos совѣтуетъ давать уксусокислый растворъ желѣзной окиси, *liquor ferri oxydati acetici*. Этотъ растворъ приготовляется слѣдующимъ образомъ: къ тремъ частямъ oxydi ferri hydr., полученнымъ по вышеописанному способу изъ четырехъ частей раствора солянокислаго желѣза, прибавляется три части уксусной кислоты, 1,06 удѣльнаго вѣсу, и потомъ столько воды, чтобъ все составляло 16 частей. Эта жидкость осаждаетъ какъ мышьяковую такъ и мышьяковистую кислоту (ac. arsenicum et arsenicosum) изъ всякаго раствора, какъ чистую, такъ и въ соединеніи съ солянымъ основаніями; такъ что *эту жидкость можно считать самымъ лучшимъ препаратомъ*

Digitized by Google

желѣзной окиси противъ отравленія мышьякомъ; уксусная кислота въ этомъ препаратѣ такъ разведена, что не оказываетъ уже никакого вреднаго дѣйствія на желудокъ. *Одна унція этой жидкости осаждаетъ весь мышьякъ,* заключающійся въ четырехъ унціяхъ Фовлероваго раствору *).

Но если въ случаѣ отравленія мышьякомъ этого превосходнаго средства нельзя тотчасъ имѣть, то должно обратиться къ другимъ средствамъ, которыя извѣстны были еще у Арабовъ, какъ-то: *молоко, отваръ рисовый, ячьменный, льняной, проскурняковый, крахмальный,* и въ особенности предложенное Ганеманомъ *мыло.* Еще въ 1780 году, въ Лейпцигѣ, Ганеманъ издалъ сочиненіе: Ueber die Arsenigvergiftung, ihre Hülfe und gerichtliche Ausmittlung, гдѣ онъ предложилъ при отравленіи мышьякомъ употреблять мыло. До 1837 года это было единственнымъ въ такихъ случаяхъ средствомъ; и если при употребленіи его соблюдено во всей точности слѣдующее

*) Потсдамскіе и нѣкоторые другіе Аптекари обязаны отъ Правительства содержать всегда этотъ препаратъ въ запасѣ.

Digitized by Google

предписаніе Ганемана, то это средство приноситъ пользу:

«Фунтъ сухаго мыла немедленно растереть на теркѣ и распустить въ 4 фунтахъ воды; для этого должно брать сосудъ, который бы помѣщалъ по крайней мѣрѣ восемь фунтовъ, чтобъ взбивая мыло съ водой не разлить растворъ. Означенное количество кипятку налить на истертое мыло и взбить мутовкой, потомъ вскипятить двѣ минуты и опять взбить. Приготовленное такимъ образомъ это средство хотя вязко, но жидко, пока горячо. Его надобно давать больному теплымъ, какъ чай или кофе, давши напередъ въ ротъ кусочекъ сахару, по чайной чашкѣ, мѣрою въ 5 или 6 лотовъ воды, каждыя три или четыре минуты. Если въ теченіи четверти часа, (что впрочемъ рѣдко случается) больнаго не вырветъ, то надобно произвесть рвоту щекотаньемъ въ глоткѣ, пальцемъ или перомъ, омоченнымъ въ масло.»

Польза отъ мыла въ этомъ случаѣ основана также на химическомъ дѣйствіи: поташъ, находящійся въ мылѣ, съ мышьяковистою кислотою даетъ составъ менѣе ядовитый,—мышьяковисто-кислое кали, а жиръ уменьшаетъ дѣйствіе яда на

Digitized by Google

желудокъ и, вмѣстѣ съ противнымъ вкусомъ этого средства, производитъ рвоту.

Такимъ образомъ oxydum ferri hydr. составляетъ вѣрное средство противъ мышьяка, внесеннаго въ желудокъ и кишечный каналъ; но бываютъ случаи, гдѣ мышьякъ въ видѣ тончайшаго порошка или пыли, чрезъ легкія или чрезъ кожу попадаетъ въ массу крови, какъ наприм. при добываніи мышьяку изъ рудъ или изъ различныхъ его соединеній; въ такихъ случаяхъ это спасительное средство остается безъ всякой пользы; онъ можетъ здѣсь дѣйствовать только тою малѣйшею частію желѣзной окиси, которая, растворившись посредствомъ содержащейся въ желудкѣ въ маломъ количествѣ уксусной кислоты, всасывается и относится въ массу крови. Ганеманъ совѣтуетъ въ такихъ случаяхъ вдыхать сѣроводородный газъ; впрочемъ это должно дѣлать съ большою осторожностію. Частыя теплыя ванны, при подобныхъ горныхъ работахъ, лучше всего защищаютъ отъ всасыванія тончайшей мышьяковой пыли, которая садится на рабочихъ. Это средство должно быть соблюдаемо во всѣхъ рабочихъ заведеніяхъ, гдѣ имѣютъ дѣло съ мышьякомъ. Неопрятность и недоста-

Digitized by Google

токъ чистоты должно единственно обвинять, какъ причину язвъ и струпьевъ, которые въ подобныхъ заведеніяхъ такъ часто случаются у рабочихъ подъ мышками, на бедрахъ и другихъ частяхъ тѣла.

Итого еще менѣе извѣстны какія-либо средства противъ самаго ядовитаго соединенія мышьяка съ водороднымъ гасомъ (мышьяково-водородный гасъ). Этотъ гасъ образуется, когда мышьяковое желѣзо или цинкъ, либо просто мышьякъ съ цинкомъ, налить соляною кислотою, или когда мышьякъ варить въ поташномъ щелокѣ. Онъ безцвѣтенъ, мало поглощается водою, горючь, удушливаго запаху, и оказываетъ ужасныя ядовитыя дѣйствія. Извѣстный ученый химикъ *Gehlen*, въ 1809 году, сдѣлался жертвою сего ядовитаго гаса, при всемъ томъ, что къ спасенію его немедленно испытаны были всѣ возможныя средства.

Digitized by Google

III.

О ПОДКОЖНОМЪ РАЗДАВЛИВАНІИ ИЛИ РАЗРЫВѢ ОПУХОЛЕЙ ВООБЩЕ И ВЪ ОСОБЕННОСТИ КРОВЯНЫХЪ.

(Сообщено Докторомъ *Заблоцкимъ*.)

Подъ симъ заглавіемъ Парижскій Профессоръ Вельпо напечаталъ, въ Августѣ мѣсяцѣ сего года, статью въ *Annáles de la Chirurgie*. Статья эта есть плодъ собственныхъ, многолѣтнихъ наблюденій сего знаменитаго ученаго. Одно уже имя Вельпо ручается намъ за важность и вѣрность результатовъ этого сочиненія. Мы предлагаемъ здѣсь нашимъ читателямъ извлеченіе изъ этой статьи.

Вотъ какъ Вельпо совѣтуетъ производить подкожное раздавленіе: «сперва страждущая часть «кладется на твердую поверхность. За симъ хи«ругъ кладетъ на опухоль большой палецъ ко-

Digitized by Google

« торой нибудь руки и разомъ начинаетъ давить « на опухоль всею силою своего члена, такъ « чтобъ давленіе на опухоль передавалось перпен- « дикулярно. Часто для давленія лучше упо- « треблять обѣ руки, или оба пальца, положен- « ные одинъ на другой. Давленіе это должно дѣ- « лать вдругъ, а не постепенно. Въ тѣхъ случа- « яхъ, гдѣ давленіе пальцемъ не произвело раз- « рыва опухоли, можно прикладывать на опухоль « деревянную или изъ другаго твердаго тѣла пла- « стинку и раздавливать или разрывать опухоль « ударомъ по пластинкѣ кулакомъ или даже по- « мощію молотка. »

Обыкновенно послѣ сей операціи опухоль пропадаетъ и образуются въ сосѣдствѣ ея небольшія затвердѣнія; эти затвердѣнія въ свою очередь также раздавливаются, тѣмъ же самымъ способомъ. Послѣ всего этого на оперированное мѣсто накладываются компрессы, намоченные въ разрѣшающихъ жидкостяхъ, и слегка прижимающій фербандъ. Лихорадочнаго состоянія въ тѣлѣ послѣ этой операціи не бываетъ. Ежели опухоль не находится на нижней конечности, то больной не имѣетъ надобности оставаться въ постели.

Профессоръ Вельпо излечивалъ симъ спосо-

Digitized by Google

бомъ кровяныя опухоли различной величины и различной давности. Одна изъ большихъ выгодъ, приписываемыхъ Вельпо сему способу, состоитъ въ томъ, что болѣзнь имъ излечивается очень скоро. Вельпо уподобляетъ это средство, по скорости дѣйствія и его невинности, *впрыскиваніямъ, подкожному разрѣзу, простому разрѣзу* и даетъ даже раздавливанію преимущество передъ сими послѣдними.

По мнѣнію сего ученаго, условія, благопріятствующія раздавливанію, суть слѣдующія:

1) Опухоль должна лежать на твердой, или плотной поверхности, наприм. на кости, или на крѣпкомъ сухожиліи.

2) Чтобы опухоль своимъ объемомъ не превышала величину кулака.

3) Она должна быть не очень давняя, ибо чѣмъ старѣе опухоль, тѣмъ стѣнки мѣшка крѣпче.

4) Раздавливаніе удобнѣе производится въ полостяхъ случайныхъ, нежели въ полостяхъ естественныхъ. Цѣль раздавливанія состоитъ въ томъ, чтобы жидкость, заключенную въ мѣшкѣ, *сдѣлать разлитою* (faire passer à l'état d'in-

Digitized by Google

filtration), отъ чего кровь гораздо скорѣе всасывается.

Противупоказанія къ сей операціи, по мнѣнію Вельпо, состоятъ въ слѣдующемъ: 1) не должно дѣлать раздавливанія въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ находится на опухоли, или близъ ея струпъ, потому что по отпаденіи сего послѣдняго во время давленія, и отъ вхожденія воздуха въ полость кровяной опухоли, можетъ образоваться нарывъ. 2) Ежели кожа будетъ воспалена, или разстроена другимъ какимъ нибудь патологическимъ процессомъ, ибо въ сихъ случаяхъ послѣ операціи можно опасаться флегмонозной рожи.

Вельпо оканчиваетъ свою статью приложеніемъ раздавливанія для леченія другихъ родовъ опухолей и замѣчаетъ слѣдующее:

1) Что послѣ раздавливанія синовіяльныхъ и серозныхъ опухолей болѣзнь обыкновенно возвращалась.

2) Въ мѣшечной опухоли, по плотности, похожей на медъ (Melliceris), раздавливаніе никогда не приносило пользы, потому что вещество, составляющее опухоли такого рода, никогда не всасывается (что впрочемъ еще требуетъ подтвержденія).

Digitized by Google

3) Очень вѣроятно, что и Steatoma можетъ быть излечиваема раздавливаніемъ, ежели только опухоль не будетъ велика.

4) Раздавливаніе въ хроническихъ опухоляхъ лимфатическихъ железъ можетъ иногда принести пользу, хотя впрочемъ чрезвычайно рѣдко.

Digitized by Google

IV.

О СИФИЛИТИЧЕСКИХЪ НАКОЖНЫХЪ БОЛѢЗНЯХЪ.

(Извлеч. изъ соч. Traité des syphilides ou maladies vénériennes de la peau, accompagné d'un atlas in-folio; par P. H. Alphée Cazenave, Médecin de l'hôpital Saint-Louis etc. Paris. 1843.)

Г. Cazenave, осемнадцать лѣтъ особенно занимавшійся изученіемъ сифилитическихъ болѣзней въ одномъ изъ большихъ Парижскихъ госпиталей (Св. Людовика), издалъ наконецъ плодъ своихъ практическихъ занятій. Его сочиненіе собственно посвящено накожнымъ сифилитическимъ болѣзнямъ (syphilides), но при этомъ авторъ счелъ нужнымъ заняться изслѣдованіемъ главнѣйшихъ вопросовъ, относящихся къ сифилитической болѣзни вообще, — предметомъ чрезвычайно сложнымъ и спорнымъ, о которомъ существуютъ совершенно противуположныя теоріи

Digitized by Google

и который до сихъ поръ, какъ и за три вѣка предъ симъ, все еще облеченъ сомнѣніемъ. Авторъ свои окончательныя мнѣнія о сифилитической болѣзни представилъ въ слѣдующихъ положеніяхъ: сифилитическая болѣзнь существуетъ и находилась въ глубокой древности; она есть произведеніе особеннаго ядовитаго начала (principium virulentum), которое заражаетъ весь организмъ; сифилитическій ядъ одинаковъ; сифилитическая болѣзнь заразительна и бываетъ наслѣдственною; она обнаруживается многими первоначальными и особенными вторичными припадками; меркурій есть еще лучшее средство противъ сифилитической болѣзни.

Оставляя историческія замѣчанія о сифилитической болѣзни, въ которыхъ выписками удовлетворительно доказано существованіе этой болѣзни въ древности, мы займемся остальными, болѣе практическими вопросами, предоставивъ говорить самому автору.

Сифилитическая болѣзнь ядовита; ядъ ея одинаковъ.

Древніе для объясненія видовъ сифилитической болѣзни, какого бы свойства они ни были, допу-

Digitized by Google

скали множество причинъ. Они думали, что отъ продолжительнаго воздержанія могли произойти гибельныя слѣдствія, предполагая, что скопившееся въ большомъ количествѣ сѣмя измѣнялось въ своихъ хранилищахъ, дѣйствовало на весь организмъ на-подобіе яда и причиняло важные припадки. Они также полагали, что истеченіе изъ мочеиспускательнаго канала могло зависѣть отъ истощенія, неумѣренностію наслажденій. На этомъ Fallope (1566) основалъ свою теорію о перелоѣ, считая его за истеченіе сѣмени: *et sic non possunt continere semen, sed continuo stillat.* Но случайною причиною венерическихъ болѣзней особенно полагали дѣйствіе мѣсячныхъ кровей. Плиній мѣсячныя крови называлъ *maribus exitiales atque pestiferos menses.* Гиппократъ говоритъ, что онѣ, превращаясь въ гной, могли производить бубоны: ... *ut menses ipsi in pudendum procedent, suppurati facti ad partes super inguinem juxta lateris mollitudinem erumpunt, etc.* Наконецъ полагали, что венерическія страданія зависятъ отъ нѣкотораго отдѣленія влагъ въ печени, выводимыхъ чрезъ дѣтородныя части. Такъ Guillaume de Salicet (1476) говоритъ: «*haec aegritudo vocatur bubo et, ut plurimum fit, ex*

Digitized by Google

materia, quae ab hepate expellitur, et ut aliquando callida et aliquando frigida.» Lanfranc (1476) также говоритъ: «*saepe provenit apostema in inguine propter ulcera virgae, propterea quod est descensus humorum ad illa loca.*» Таковы были господствующія понятія о причинѣ болѣзней, поражающихъ дѣтородныя части.

Впрочемъ, въ 13-мъ столѣтіи, замѣтно уже начали допускать *заразительное болѣзненное состояніе*, и считали заразу (contagium) мѣстнымъ произведеніемъ острыхъ и ядовитыхъ веществъ, случайно отдѣленныхъ при совокупленіи, и отложенныхъ на дѣтородные органы. Gordon, въ 1496 году, говоритъ о женщинахъ, *quarum matrix est plena sanie et virulenta.* Съ эпидимическимъ появленіемъ венерической болѣзни (1494), обратили вниманіе на дѣйствительную причину эпидеміи и Alexandre Benedetti (1525), а впослѣдствіи и другіе, говорятъ о *ядѣ* (virus), который, распространившись *отъ развратныхъ женщинъ, заразилъ весь міръ.* Наконецъ, *Fernel* первый точнымъ образомъ опредѣлилъ нѣкоторыя свойства венерической болѣзни. Онъ также назвалъ ее болѣзнію заразительною, которая распространяется не эпидимически, а «*solo concubitu aut*

Digitized by Google

alio impuro contactu», и развивается подъ вліяніемъ особеннаго яда (virus), который поражаетъ все тѣло. Съ этого времени признано неоспоримымъ существованіе virus syphilitici, съ послѣдственными припадками въ зараженномъ тѣлѣ.

Допустивъ особенное ядовитое начало (virus) сифилитической болѣзни, захотѣли узнать его свойства. Родились самыя странныя и противоположныя теоріи. Одни считали этотъ ядъ за кислоту, другіе за щелочь, и почти всѣ признавали ѣдкимъ. Нѣкоторые считали его веществомъ постояннымъ, другіе летучимъ. Наконецъ говорили, что ядъ составляютъ маленькія животныя. Didier (въ 1710 г.) снова возобновилъ это послѣднее мнѣніе. Онъ думалъ, что венерическій ядъ—ничто иное, какъ небольшіе живые червячки, которые кладутъ яйца и легко могутъ размножаться, какъ и всѣ насѣкомыя. Г. Donné въ гноѣ шанкровъ находилъ маленькихъ животныхъ, имѣющихъ видъ малыхъ волнистыхъ линій (vibrio lineola). Впрочемъ онъ не всегда ихъ находилъ, и ему удавалось привить гной изъ шанкра, умертвивши въ немъ напередъ этихъ животныхъ посредствомъ уксусу; такъ что и

Digitized by Google

самъ Donné теперъ считаетъ, кажется, этихъ животныхъ случайными.

Въ настоящее время мы не болѣе знаемъ о свойствахъ сифилитическаго яда, какъ и въ концѣ 15 столѣтія. Это — *болѣзненный ядъ*, который до сихъ поръ не могъ быть подвергнутъ анализу, и сущность котораго намъ вовсе неизвѣстна.

Ученіе о ядѣ господствовало до начала настоящаго столѣтія, вмѣстѣ съ понятіемъ, что меркурій есть всемогущее средство въ сифилитическихъ страданіяхъ. Съ этого времени особенно начали появляться противники сказаннаго ученія: Caron, Jourdan, Richord, Desruelles, etc. Я еще буду имѣть случай оспаривать доказательства, приводимыя ими въ подтвержденіе своего ученія; теперь скажу только, въ чемъ почти никто не сомнѣвается: *что венерическій ядъ существуетъ*; что его присутствіе достаточно доказывается двумя главными обстоятельствами: *заразительностію и способностію вновь возраждаться*.

Кромѣ вопроса о существованіи венерическаго яда, есть еще другой, гораздо важнѣйшій вопросъ: существуетъ ли двоякій ядъ, или ядъ шанкра и перелоя (blenorrhagia) одинаковъ?

Digitized by Google

Balfour въ 1767, потомъ и другіе, полагали, что перелой, какъ и coryza, есть простое воспаленіе слизистой перепонки, и что онъ не зависитъ собственно отъ сифилитическаго зараженія. Англійскій хирургъ B. Bell думалъ, что перелой можетъ быть продуктомъ ядовитаго воспаленія (inflammatio virulenta), но никогда не зависитъ отъ сифилитическаго яда. Слѣдовательно онъ принимаетъ существованіе двухъ ядовъ. Въ доказательство ихъ различія онъ говоритъ, что послѣ перелоя *почти никогда* не появляются такъ называемые вторичные припадки. Эта теорія въ настоящее время имѣетъ многихъ защитниковъ.

Имѣя всѣ средства наблюдать развитіе вторичныхъ припадковъ сифилитической болѣзни, (госпиталь Св. Людовика назначена преимущественно для болѣзней кожи), я видѣлъ во многихъ случаяхъ, что общее зараженіе не имѣло другаго начала, кромѣ перелоя; Г. Baumes также говоритъ, что накожныя венерическія болѣзни очень часто были слѣдствіемъ перелоя.

Hernandez объясняетъ появленіе сифилитической болѣзни въ нѣкоторыхъ случаяхъ послѣ перелоя присутствіемъ *скрытыхъ сифилитическихъ*

Digitized by Google

язвѣ въ мочеиспускательномъ каналѣ и въ маточномъ рукавѣ. Онъ совершенно отвергаетъ, что Syphilis можетъ появиться послѣ перелоя, и вмѣстѣ съ Vigarous и др. принимаетъ, что перелойный ядъ также можетъ дѣйствовать на весь организмъ, но дѣйствіе его отлично отъ дѣйствія сифилитическаго яда. Онъ говоритъ, что вслѣдствіе перелоя также могутъ развиться сыпи всякаго рода, глазныя воспаленія и даже чахотка; но что эти припадки отъ послѣдственныхъ сифилитическихъ припадковъ отличаются очень медленнымъ теченіемъ. Болѣзнь, произшедшая отъ перелою, позволяетъ дожить до старости, а syphilis быстро убиваетъ свои жертвы.

Второе доказательство защитниковъ двойнаго яда основывается на предположеніи, что шанкръ никогда не происходитъ отъ перелоя, *et vice versa.* Положеніе это несправедливо. Теперь нѣтъ ни одного врача, который бы не видѣлъ примѣровъ, что двѣ особы изъ одного и того же источника получаютъ—одинъ шанкръ, а другой перелой. Подобные случаи уже видѣли Vigarous, Hernandez, Bell, и другіе. Скрытые шанкры, которыми нѣкоторые, между прочимъ и одинъ изъ современныхъ нашихъ ученыхъ г. Рикоръ, — хотятъ

Digitized by Google

объяснить эти факты, очень рѣдки, какъ это видно изъ сочиненій Моргагни, Гунтера, Франка, и др.

Теорія г. Рикора (Traité des maladies vénériennes par Ph. Ricord. 1 vol. Bruxelles 1839) почти одинакова съ теоріею Bell'я и Hernandez'a. Она основывается на томъ же началѣ, что сифилитическая болѣзнь всегда представляется подъ видомъ шанкра. Г. Рикоръ считаетъ перелой не сифилитическимъ, потому что, какъ онъ полагаетъ, отъ прививанія перелоя не происходитъ шанкра; и что всякое развитіе венерической болѣзни не отъ язвы, а отъ другой причины, зависитъ отъ шанкра, котораго видѣть нельзя, отъ шанкра *скрытаго*, или по крайней мѣрѣ отъ того, что *особа передающая перелой недавно заразилась сифилитическимъ ядомъ шанкра, а другая особа, которая получаетъ перелой, отнимаетъ съ тѣмъ вмѣстѣ и этотъ ядъ, не оставляя ни малѣйшей его частицы.* У Hernandez'a слѣдовательно находятся вкратцѣ всѣ мнѣнія и всѣ доказательства Г. Рикора.

Прививаніе составляетъ основаніе ученія г. Рикора. Оно, по Рикору, состоитъ въ привитіи больному ядовитаго вещества, взятаго отъ этого

Digitized by Google

же больнаго. Этимъ г. Р. хотѣлъ доказать особенно два факта: во первыхъ, что сифилитическая болѣзнь ядовита, а во вторыхъ опредѣлить, сифилитическаго ли свойства данный случай? Но въ настоящее время, когда мы имѣемъ такое множество доказанныхъ фактовъ, никто не сомнѣвается въ ядовитомъ свойствѣ сифилитической болѣзни. И во всякомъ случаѣ прививаніе, такъ какъ понимаетъ его и производитъ г. Рикоръ, не можетъ послужить доказательствомъ ея ядовитости, и именно по двумъ главнымъ причинамъ: во первыхъ, оно можетъ не удасться въ тѣхъ случаяхъ, когда очевидно находится сифилитическая болѣзнь, съ чѣмъ согласенъ и самъ г. Рикоръ; а во вторыхъ, и удачное привитіе ничего не доказываетъ.

Г. Рикоръ считаетъ правиломъ, что одинъ шанкръ производитъ шанкръ, и не удачное прививаніе гною изъ настоящаго шанкра онъ объясняетъ тѣмъ, что такой шанкръ не былъ совсѣмъ готовъ, или что онъ не былъ при условіяхъ, необходимыхъ для того, чтобы сообщить зараженіе: нужно, чтобы онъ былъ въ періодѣ изъязвленія (ulceration). Но спрашивается, по какимъ признакамъ можно узнать этотъ важный

Digitized by Google

періодъ шанкра? Къ сожалѣнію это не опредѣлено; извѣстно только, что періодъ этотъ продолжается до тѣхъ поръ, пока шанкръ способенъ прививаться.

Такимъ образомъ, прививаніемъ нельзя показать присутствія сифилитической болѣзни, если она и дѣйствительно существуетъ. Если послѣ прививанія и появится прыщъ, то для того, чтобъ узнать его свойство, нужно новое прививаніе, и такъ—до безконечности. Одно развитіе прыща не доказываетъ еще сифилитическаго свойства; потому что всякое прививаніе можетъ произвести какой нибудь прыщъ; нужно, чтобы прыщъ былъ способенъ къ привитію. При томъ же неоспоримо доказано многочисленными фактами, что всякая рана у особы страждущей дѣйствительно сифилитическою болѣзнію можетъ превратиться въ *характеристическую* язву — въ шанкръ. Часто ранки послѣ приставленныхъ піявокъ у такихъ особъ превращались въ шанкры. Я самъ много видѣлъ такихъ примѣровъ. И слѣдовательно прививаніе на зараженныхъ больныхъ не можетъ доказать присутствія сифилитическаго яда.

И такъ прививаніе, какъ его разумѣетъ Г.

Digitized by Google

Рикоръ, вовсе не можетъ служить доказательствомъ сифилитическаго яда. Единственнымъ для этого доказательствомъ могло бы служить прививаніе на здоровомъ человѣкѣ. У авторовъ находимъ много примѣровъ такого прививанія, не говоря о тѣхъ прививаніяхъ, которыя, лѣтъ 20 тому назадъ, дѣлали надъ собою многіе изъ врачей, приведенные въ заблужденіе ложнымъ ученіемъ.

Далѣе, намѣреваясь изслѣдовать прививаніе Г. Рикора, какъ средство къ распознаванію болѣзни, намъ нужно еще припомнить, что, по правилу Рикора, единственная форма, въ которой передается syphilis primitiva, есть язва: шанкръ производитъ шанкръ. Тѣ случаи, въ которыхъ привитая слизисто-гнойная жидкость перелоя производитъ шанкръ (чему положительные примѣры приводятъ Гунтеръ, Гариссонъ и др.), Г. Рикоръ объясняетъ тѣмъ, что у больнаго, отъ котораго взятъ былъ muco-pus, былъ *скрытый шанкръ*, котораго не замѣтилъ изслѣдователь. На какихъ доказательствахъ Рикоръ основываетъ свое мнѣніе? У мужчинъ случаи шанкра въ мочеиспускательномъ каналѣ чрезвычайно рѣдки и при перелоѣ, можно сказать, составляютъ ис-

Digitized by Google

ключенія. Съ другой стороны, примѣры syphilidis constitutionalis послѣ перелоя очень обыкновенны, какъ это можно видѣть ниже въ статистическихъ отчетахъ. Поэтому спрашивается, какъ узнать, есть ли шанкръ въ каналѣ, или нѣтъ? Бываетъ ли при немъ перелой острѣе, болѣзненнѣе? Ежедневныя наблюденія показываютъ, что syphilis constitutionalis можетъ обнаружиться послѣ самаго легкаго перелоя. Что же подало поводъ Рикору вѣрить въ *скрытый шанкръ? — прививаніе;* если оно не удается, то Рикоръ заключаетъ, что нѣтъ сифилитической болѣзни. Мы выше видѣли, что нельзя опредѣлить времени или состоянія шанкра, когда прививаніе взятой изъ него матеріи удается и когда — нѣтъ. Не въ правѣ ли ему послѣ этого сказать тоже, что онъ самъ отвѣчалъ Bru, которому не всегда удавалось прививаніе: чтобъ сообщить зараженіе, для этого нужны необходимыя условія, безъ которыхъ и явные виды сифилитической болѣзни не могутъ быть привиты. При неудачныхъ прививаніяхъ, мы имѣемъ дѣло съ такимъ случаемъ, о которомъ упоминаетъ Рикоръ.

Но если у мужчинъ не возможно навѣрное узнать скрытый шанкръ; то есть случаи, гдѣ

Digitized by Google

можно вѣрнѣе изслѣдовать дѣло. Кому изъ врачей не удавалось видѣть больныхъ, получившихъ шанкры отъ такихъ женщинъ, у которыхъ, при самомъ тщательномъ изслѣдованіи, нельзя было открыть никакихъ слѣдовъ шанкра, а только въ большемъ или меньшемъ количествѣ слизисто-гнойную жидкость. По крайней мѣрѣ я видѣлъ много такихъ случаевъ. Г. Рикоръ возражаетъ на это, что въ такихъ случаяхъ шанкра не узнали и приводитъ примѣры, что у женщинъ, которыхъ свидѣтельствовали и нашли совершенно здоровыми, онъ открывалъ язвы въ маточной шейкѣ. Но нельзя жъ допустить подобной ошибки во всѣхъ случаяхъ. Я помню, что самъ Г. Рикоръ въ подобныхъ случаяхъ изслѣдовалъ женщинъ и также ничего не находилъ; впрочемъ онъ оставался упорно при своемъ мнѣніи, что, не смотря на свой навыкъ, онъ могъ не найти шанкра, скрытаго въ складкахъ маточнаго рукава. Подобными предположеніями все можно объяснить, но не всякаго въ томъ убѣдить. Что касается до меня, то я скорѣе готовъ вѣрить тому, что показываетъ мнѣ яснымъ и простымъ образомъ наблюденіе, а именно, что слизисто-гнойная жидкость въ перелоѣ можетъ произвести шанкръ.

Digitized by Google

Кромѣ прежнихъ опытовъ Гунтера и Гариссона, недавно Г. de Castelnau (Recherches sur l'inoculation, brochure in 8, 1841, p. 30) обнародовалъ подобный фактъ, въ которомъ прививаніе слизисто-гнойной жидкости, взятой изъ перелоя, сдѣланное со всѣми возможными предосторожностями, произвело чистый сифилитическій прыщъ. Къ этому прибавимъ, что Г. Рикоръ самъ въ шести подобныхъ случаяхъ видѣлъ такіе же сифилитическіе прыщи, и въ четырехъ онъ не имѣлъ ни какого права предполагать скрытый шанкръ. Г. Рикору, прежде чѣмъ онъ рѣшился съ такою увѣренностію обнародовать свое ученіе, надлежало бы убѣдиться сравнительными наблюденіями: прививаемость шанкра всегда ли равна заразительности его естественнымъ путемъ? Можетъ быть шанкръ, котораго нельзя прививать, въ состояніи сообщить заразу естественными путями. И въ самомъ дѣлѣ, если бы слизисто-гнойную жидкость перелоя даже никогда нельзя было привить, то по какому праву Г. Рикоръ можетъ изъ этого заключать, что перелой не сифилитическаго свойства, когда при этомъ есть другіе припадки болѣзни, наприм. pustulae. Изъ этого слѣдуетъ,

Digitized by Google

что Г. Рикоръ прививаніемъ не могъ показать того, что предположилъ, а именно: что одинъ шанкръ можетъ произвести шанкръ, и что слѣдовательно шанкръ есть единственный, настоящій видъ сифилитической болѣзни. Противные результаты, полученные Гунтеромъ, de Castelnau и самимъ г. Рикоромъ, перемѣнчивость первичныхъ видовъ болѣзни, неудачи нѣкоторыхъ опытовъ, — все показываетъ, что прививаніе — средство невѣрное, и особенно потому чрезвычайно важному обстоятельству, что оно вовсе не доказываетъ и не можетъ доказать прямаго соотношенія между непрививаемостію шанкра и его незаразительностію естественными путями. И не смотря на клиническіе результаты, на которыхъ Рикоръ основываетъ свою систему, можно смѣло утверждать, что настоящіе, діагностическіе признаки сифилитической болѣзни должно почерпать въ глубокомъ знаніи припадковъ естественнаго зараженія, въ тщательномъ изученіи ихъ отличительныхъ свойствъ, хода, обстоятельствъ, управляющихъ ихъ развитіемъ и наконецъ въ опытности и наблюденіи, а не въ результатахъ безполезныхъ, если не опасныхъ операцій.

Недавно появилось замѣчательное сочиненіе о

Digitized by Google

венерическихъ болѣзняхъ Г. Baumés въ Ліонѣ (Precis théorctique et pratique sur les maladies vénériennes. 2 vol. in 8, 1840). Авторъ (съ мнѣніемъ котораго я согласенъ de incubatione viri о тождествѣ вторичныхъ припадковъ какъ послѣ шанкра такъ и послѣ перелоя), основываясь на *прививаніи* полагаетъ, что перелой недокажываетъ сифилитическаго зараженія, и принимаетъ двоякій ядъ, какъ и Bell. А между тѣмъ говоритъ, что «послѣдственные припадки шанкра и перелоя *чрезвычайно сходны между собою* и разнятся *не свойствами* ихъ, а только степенью и мѣстомъ: они послѣ перелоя вообще занимаютъ меньше тканей, меньше органовъ, чѣмъ послѣ шанкра.» Но это различіе противно наблюденіямъ. Въ послѣдствіи мы увидимъ, что венерическія накожныя болѣзни (Syphilides) послѣ перелоя и послѣ шанкра бываютъ одинаковой формы и одинаковой степени. Далѣе Г. Baumés, говоря о различіи перелоя отъ шанкра, замѣчаетъ, что перелой никогда не производитъ шанкра, выключая случаевъ скрытаго шанкра, но допускаетъ, что ядъ послѣдняго можетъ въ нѣкоторыхъ случаяхъ произвести ядовитый перелой, который въ этихъ случаяхъ, по его мнѣнію, *есть*

Digitized by Google

нечто иное, какъ результатъ простаго раздраженія. Но ядъ, какъ бы онъ ни былъ слабъ, не можетъ произвести явленія, свойственнаго другому яду.

Теперь разсмотримъ теоріи о сифилитическомъ ядѣ. *Syphilis* принадлежитъ къ классу болѣзней, называемыхъ *ядовитыми* (virulenti). Ядовитыя свойства ея — слѣдующія: 1) причину сифилитической болѣзни составляетъ особенное, всегда одинаковое начало, обнаруживающееся всегда одинаковыми въ формѣ и почти въ степени припадками; это начало назвали *болѣзненнымъ ядомъ, virus;* 2) syphilis распространяется чрезъ заразу; 3) отъ зараженія до появленія болѣзни всегда проходитъ большій или меньшій промежутокъ времени, называемый incubatio; 4) болѣзнь поражаетъ весь организмъ и производитъ въ немъ болѣе или менѣе замѣтное, болѣе или менѣе продолжительное измѣненіе.

Особенное начало венерической болѣзни, названное *virus*, не должно считать за *вещество*, которое можно подвергнуть химическому анализу или микроскопическому изслѣдованію, и которое, смѣшавшись съ кровью и съ влагами, вращается съ ними и можетъ скрыться въ ка-

Digitized by Google

комъ нибудь мѣстѣ организма, или вдругъ обнаружиться, — какъ полагаютъ Bell, Swediaur, и др. Объ этомъ ядѣ можно сказать тоже, что и объ ядѣ оспенномъ; послѣдній, заражая тѣло, обнаруживается только припадками. Но эти припадки суть только результатъ болѣзненнаго дѣйствія яда на организмъ, и человѣческому уму не дано еще узнать, какимъ образомъ зараза, сообщенная организму, вскорѣ, безъ замѣтнаго поврежденія, занимаетъ всю экономію; по какимъ неизмѣннымъ законамъ она дѣйствуетъ на извѣстные органы, производя въ нихъ опредѣленную болѣзненную форму и извѣстныя неизбѣжныя явленія. Въ этомъ-то весь секретъ сифилитическаго яда.

Такимъ образомъ virus syphiliticum есть *болѣзненный ядъ*, обнаруживающійся въ животной экономіи явленіями отравленія, свойственными всѣмъ ядамъ этого рода; онъ поражаетъ весь организмъ и дѣйствуетъ по особеннымъ, свойственнымъ ему законамъ. Матерія, принимающая этотъ ядъ на пораженныхъ частяхъ, представляетъ видъ гною или гнойной слизи; это произведеніе справедливо названо materia virulenta. Она дѣйствуетъ, какъ vehiculum всѣхъ болѣзнен-

Digitized by Google

ныхъ ядовъ. Для сифилитической болѣзни она тоже самое, что оспенная матерія для оспы. Она передается чрезъ соприкосновеніе или чрезъ прививаніе; но дѣйствіе ея обнаруживается всегда послѣ *болѣе или менѣе продолжительнаго времени* (incubatio). Она производитъ во всей экономіи особенныя, сей болѣзни свойственныя измѣненія; и эти измѣненія отличаютъ ее отъ другихъ болѣзненныхъ ядовъ, къ которымъ должно ее отнести. Такъ напр. ядъ коровьей и натуральной оспы производитъ въ зараженномъ тѣлѣ извѣстныя явленія, послѣ которыхъ ядъ, кажется, теряетъ все свое вліяніе на экономію. Сифилитическій ядъ совсѣмъ не таковъ; больной однажды имъ зараженный не только не спасается отъ новаго зараженія, но, напротивъ, вліяніе перваго зараженія не всегда исчезаетъ вмѣстѣ съ признаками зараженія; и сифилитическій ядъ производитъ въ экономіи такъ сказать двойное измѣненіе: одно я назову острымъ отравленіемъ; оно не такъ глубоко и оказывается на зараженномъ мѣстѣ особенными первичными явленіями; а другое — хроническимъ; оно болѣе глубоко, составляетъ продолженіе перваго зараженія и увели-

Digitized by Google

чивается отъ всякаго новаго зараженія, до сифилитическаго худосочія.

Сифилитическій ядъ — *одинъ* и всегда одинаковъ, безъ различія въ степени жестокости и злокачественности; въ этомъ онъ совершенно сходенъ съ другими болѣзненными ядами. Различіе въ результатахъ сифилитическаго зараженія, какъ и всѣхъ болѣзненныхъ ядовъ, находится не въ силѣ яда, а въ особенности организма. Такъ одно дитя можетъ получить очень сильную, сливную оспу отъ другаго, у котораго было только нѣсколько прыщей, et vice versà. Точно также изъ одного источника одинъ получаетъ едва замѣтную язву, а другой — страшную, съ жестокимъ разстройствомъ частей. Какъ замѣчательный фактъ вліянія индивидуальности, приводятъ двухъ близнецовъ, рожденныхъ отъ зараженныхъ родителей, изъ которыхъ одинъ покрытъ былъ сифилитическою сыпью, а другой совершенно здоровъ.

Другое свойство сифилитической болѣзни, общее съ прочими болѣзненными ядами, состоитъ въ проявленіи постоянно-особенными формами. Разность этихъ формъ особенно въ послѣдствіи, дала поводъ нѣкоторымъ авторамъ отрицать

Digitized by Google

существованіе viri syphilitici, другіе приняли двойной ядъ, а Carmichael, основываясь на этой разности, допустилъ столько особенныхъ началъ, сколько сифилитическихъ явленій. Это — заблужденіе; мы объяснимъ его послѣ.

Слѣдовательно сифилитическая болѣзнь ядовита, и развивается подъ вліяніемъ одного болѣзненнаго яда.

Сифилитическая болѣзнь заразительна.

Заразительность этой болѣзни — необходимая принадлежность ядовитаго ея свойства. Она подтверждается двоякимъ образомъ: теоретически, чрезъ доказательство специфическаго начала болѣзни, и практически, наблюденіями и фактами. Факты эти многочисленны и постоянны; выводы изъ нихъ извѣстны. Остается опредѣлить, какъ происходитъ зараженіе и въ какихъ границахъ заключается его дѣйствіе?

Зараженіе бываетъ естественное и искуственное, но во всякомъ случаѣ особенное, какъ самый ядъ; сифилитическій ядъ вводится чрезъ заражаемый органъ по закону, до сихъ поръ еще не изслѣдованному, но постоянному, неизмѣнному, одинаковому во всѣ времена и во всѣхъ

Digitized by Google

мѣстахъ; по закону, который не зависитъ отъ степени поврежденія, откуда онъ взятъ, и ограничивается или измѣняется только индивидуальностію поражаемой особы.

Естественное зараженіе происходитъ при всякомъ соприкосновеніи зараженной части съ другою, и чаще всего при соитіи. При этомъ ядовитое вещество изъ зараженной части дѣйствуетъ не какъ мѣстная только причина, но вмѣстѣ съ симъ оно поглощается, поражаетъ всю экономію организма, и обнаруживается разстройствомъ всегда одинаковой формы. Это внутреннее, до сихъ поръ не разгаданное дѣйствіе есть зараженіе.

Самый обыкновенный путь для зараженія — соитіе. Но кромѣ того, зараженіе можетъ произойти отъ соприкосновенія больной поверхности съ слизистою оболочкою, такъ наприм. чрезъ поцѣлуй, кормленіе грудью; также посредствомъ трубокъ, ложекъ и т. п.

Сифилитическій ядъ можетъ быть переданъ искусственно, чрезъ прививаніе. Такъ наприм. много случаевъ зараженія повивальныхъ бабокъ и акушеровъ, имѣвшихъ небольшія ранки или ссадины на пальцахъ. *Van-Swieten* упоминаетъ о

Digitized by Google

зараженіи многихъ въ банѣ чрезъ кровососныя банки, *Daguerre*—чрезъ кровопускательный ланцетъ, покрываемый предъ каждымъ кровопусканіемъ зараженною слюною, *Boyer* — чрезъ укушеніе и т. п.

Возможность сифилитическаго зараженія чрезъ соприкосновеніе зараженной части съ здоровою кожею, покрытою кожицею, чрезъ платье, постели, также посредствомъ пота и легочной испарины — еще не доказана положительными фактами.

Показавъ заразительность болѣзни, нужно узнать, нѣтъ ли въ самой болѣзни, или внѣ ея, обстоятельствъ, необходимыхъ или благопріятствующихъ зараженію?

О сифилитической, равно какъ и о другихъ заразительныхъ болѣзняхъ, говорятъ, что ядъ болѣзни можетъ пріобрѣтать большую или меньшую силу и это повело къ ошибочному заключенію, что эта болѣзнь можетъ быть болѣе или менѣе заразительною, и также, что нѣкоторые виды вторичнаго зараженія напр. шанкръ, больше заразительны, чѣмъ другіе. Это понятіе подало поводъ однимъ совершенно отдѣлить шанкръ

Digitized by Google

отъ перелоя, а другимъ—допустить теорію двоякаго яда. Заразительное свойство сифилитической болѣзни, во всѣхъ ея видахъ, всегда одинаково, потому что всѣ они представляютъ виды одного болѣзненнаго яда; ни степень припадковъ, ни свойство и количество отдѣляемой матеріи, ни разность припадковъ, не измѣняютъ даже степени заразительности этого начала.

Теперь спрашивается: кромѣ болѣзни, нѣтъ ли условій къ развитію зараженія въ самой зараженной особѣ? Съ этимъ вопросомъ соединены важныя практическія замѣчанія, на которыя не всегда обращали должное вниманіе. Я уже говорилъ, какую важную роль играетъ индивидуальность въ этіологіи всѣхъ болѣзней, равно и въ сифилитической. Незнаніе этой истины составляетъ причину многихъ безполезныхъ споровъ, введенныхъ въ патологію сифилитической болѣзни. Повторяю, что въ индивидуальности должно искать причину разностей въ зараженіи, а не въ самомъ ядовитомъ началѣ.

Еще не доказано вліянія темпераментовъ на развитіе сифилитической заразы; еслибъ это и было, то развѣ на происхожденіе и форму вторичныхъ припадковъ.

Digitized by Google

Нѣкоторые авторы приписывали возбуждаемости важное вліяніе на привитіе яда. Они полагали, что для зараженія необходимо съ той и другой стороны состояніе прилива (orgasmus). Впрочемъ зараженіе дѣтей и многіе другіе примѣры совершенно противорѣчатъ этому.

Очевидное вліяніе на развитіе заразы оказываютъ ткани, чрезъ которыя вводится ядъ. Такъ, слизистыя оболочки легче всѣхъ заражаются сифилитическимъ ядомъ.

Кромѣ условій со стороны болѣзни и самой особы, есть еще другія обстоятельства, которыя въ состояніи измѣнять до нѣкоторой степени дѣйствіе яда. Такъ наприм. обмываніе можно считать средствомъ, ограничивающимъ появленіе сифилитической болѣзни; можно иногда совершенно смыть заразительную матерію, если только мѣсто ея для того доступно. Это послѣднее обстоятельство, кажется, надобно считать причиною, почему перелой случается гораздо чаще, чѣмъ шанкръ.

Есть еще другой родъ условій, оказывающихъ вліяніе на сифилитическую заразу; это — *прежнія болѣзни.* При этомъ нужно рѣшить вопросъ: сифилитическій ядъ, обнаруживаясь вторичными

Digitized by Google

припадками, теряетъ ли совершенно прежнее свое заразительное свойство, или нѣтъ? Съ давняго времени нѣкоторые авторы, вмѣстѣ съ Гунтеромъ, основываясь на наблюденіи, полагаютъ, что эта способность принадлежитъ только первоначальнымъ видамъ, и что вторичные припадки никогда не заразительны. Но если даже допустить это раздѣленіе, то нельзя положить его точныхъ границъ. Хотя и справедливо, что вторичные виды болѣзни не передаютъ сифилитическаго яда; однакожъ должно взять въ разсчетъ, 1) что большая часть изъ нихъ не представляютъ удобныхъ къ зараженію условій, именно; или они не представляютъ язвъ, отдѣляющихъ матерію, или занимаютъ такія мѣста, на которыхъ прикосновеніе случается рѣдко; 2) замѣчены впрочемъ и такіе случаи, гдѣ вторичными видами болѣзни сообщено настоящее сифилитическое зараженіе. И притомъ нельзя не согласиться, что степень заразительности также измѣняется индивидуальностію особы при вторичныхъ, какъ и при первоначальныхъ видахъ сифилитической болѣзни.

Впрочемъ если и допустить, основываясь на фактахъ, что сифилитическій ядъ сообщается

Digitized by Google

особенно въ теченіи остраго періода (въ чемъ никто никогда и не сомнѣвался); то спрашивается, гдѣ останавливается способность зараженія? Что бы ни говорили, этого никто положительно не знаетъ.

Остается еще одинъ важный вопросъ на счетъ заразительности сифилитической болѣзни: первое сифилитическое зараженіе не оставляетъ ли расположенія къ новому зараженію? Нѣтъ никакого сомнѣнія, что особенное у каждаго расположеніе къ этому зараженію увеличивается непремѣнно послѣ каждаго новаго зараженія. Это, по моему мнѣнію, составляетъ причину особеннаго несчастія, почему нѣкоторыя особы получаютъ сифилитическую болѣзнь на каждомъ, такъ сказать, шагу. Это мнѣніе есть практическій результатъ всей моей опытности. Если можно допустить, что нѣкоторыя здоровыя, крѣпкія особы могутъ противустоять вліянію ядовитой матеріи; то легко понять, что онѣ тѣмъ болѣе въ состояніи противустоять зараженію, если онѣ никогда не были заражены сифилитическою болѣзнію. И съ другой стороны, тѣ особы, которыя уже заражены и, отъ неправильнаго леченія, или отъ собственнаго расположенія прюб-

Digitized by Google

рѣли сифилитическое тѣлосложеніе, будутъ легче подвергаться дѣйствію яда.

Сифилитическая болѣзнь наслѣдственна.

При изслѣдованіи этого вопроса, врожденную сифилитическую болѣзнь, полученную ребенкомъ во время прохожденія чрезъ зараженный маточный рукавъ, или въ теченіе беременности отъ матери, или во время самаго зарожденія отъ зараженныхъ отца и матери, не должно смѣшивать съ дѣйствительною наслѣдственною болѣзнію, гдѣ дитя раждается повидимому здоровымъ, и потомъ, спустя нѣсколько времени послѣ рожденія, появляются на немъ признаки сифилитической болѣзни.

Наслѣдственная сифилитическая болѣзнь, какъ показываютъ наблюденія, можетъ зависѣть отъ отца и отъ матери. Не многіе авторы отвергали вліяніе матери на наслѣдственность сифилитической болѣзни. Изъ фактовъ, подтверждающихъ это вліяніе, я приведу слѣдующіе. Г. *Vassal* говоритъ о вдовѣ С. . ., которая страдала сифилитическою болѣзнію и, употребивъ полное леченіе, повидимому, отъ ней всвободилась. Спустя нѣкоторое время, она опять вышла замужъ, имѣла

Digitized by Google

въ разное время двухъ дѣтей, оба они умерли съ явственными признаками сифилитическаго зараженія. Второй мужъ ея вскорѣ умеръ; онъ никогда не имѣлъ никакихъ признаковъ сифилитической болѣзни. С..., вышла за мужъ въ третій разъ и имѣла отъ этого брака двухъ близнецовъ, которые умерли отъ той же болѣзни, какъ и дѣти отъ втораго брака. Потомъ она въ четвертый разъ родила мальчика, у котораго вскорѣ явилась *corona Veneris*; мальчикъ былъ подвергнутъ меркуріальному леченію, выздоровѣлъ и остался живъ. И однакожъ, говоритъ Г. Vassal, С... послѣ леченія, передъ вторымъ бракомъ, была во все время совершенно здорова, неимѣла потомъ никакихъ слѣдовъ прежней болѣзни, не заражала ни одного изъ своихъ мужей; но тѣмъ не менѣе передавала сифилитическую болѣзнь всѣмъ рожденнымъ ею дѣтямъ, и второе дитя заразило свою кормилицу.

Г. Vidal видѣлъ женщину, которая отъ перваго мужа, одержимаго упорною сифилитическою болѣзнію, имѣла дитя, которое умерло зараженнымъ. Чрезъ четыре года съ вторымъ, совершенно здоровымъ мужемъ, она имѣла дитя также зараженное; хотя у этой женщины не

Digitized by Google

было никакого признака сифилитической болѣзни.

Въ госпиталѣ Св. Людовика я видѣлъ подобный, не менѣе любопытный, случай. Женщина получила сифилитическую болѣзнь, и въ тоже время сдѣлалась беременною, несмотря на то, она въ свое время родила дитя, которое осталось здоровымъ; но послѣ второй беременности она родила зараженное дитя, хотя снова не была заражена сифилитическою болѣзнію.

Нѣкоторые авторы (Vassal), принимая, что сифилитическая болѣзнь передается наслѣдственно только посредствомъ питанія, положили, что наслѣдственное появленіе болѣзни зависитъ только отъ вліянія матери. Но наблюденія опровергаютъ эту гипотезу и, основываясь на нихъ, я полагаю, что, напротивъ, вліяніе отца въ этихъ случаяхъ гораздо больше, чѣмъ вліяніе матери, котораго также я вовсе не отвергаю. Есть случаи, что отецъ передавалъ сифилитическую болѣзнь, безъ всякихъ въ это время видимыхъ на немъ признаковъ зараженія. Это доказываетъ слѣдующій случай. В..., не страдавшая никогда сифилитическою болѣзнію, родила первое дитя, которое и теперь еще совершенно здорово; но

Digitized by Google

послѣ того, какъ мужъ ея, въ продолженіи супружества, заразился сифилитическою болѣзнію, отъ которой онъ употреблялъ впрочемъ приличное леченіе, она, не страдая никакими сифилитическими припадками, родила четырехъ дѣтей сряду, которые всѣ умерли въ одинакомъ возрастѣ и съ одинакими припадками. Я наблюдалъ только двухъ послѣднихъ: сначала они были покрыты пятнами, roseolae syphiliticae, потомъ очень худѣли; кожа приняла земляной цвѣтъ, сдѣлалась какъ будто пергаментною; показались язвы на пятнахъ, костоѣда въ носу, и проч. Они оба умерли на осьмнадцатомъ мѣсяцѣ.

Докторъ Lefèvre сообщилъ мнѣ фактъ, который также можетъ служить подтвержденіемъ этого мнѣнія о наслѣдственности. Молодой человѣкъ получилъ перелой, отъ котораго онъ вовсе не лечился и который исчезъ безъ всякихъ видимыхъ слѣдовъ. Онъ потомъ женился; его жена родила первое дитя мертвымъ, второе дитя ея въ два мѣсяца послѣ родовъ имѣло всѣ припадки сифилитическаго зараженія. Оно заразило кормилицу, кормилица передала заразу своему дитяти, которое отъ ней умерло. Жена этого молодаго человѣка осталась совершенно здоровою.

Digitized by Google

Итакъ наслѣдственность сифилитической болѣзни неподвержена никакому сомнѣнію; она доказана фактами, хотя невозможно объяснить, какимъ путемъ и подъ какимъ органическимъ вліяніемъ эта наслѣдственность передается и развивается. Мнѣніемъ, что зараженіе совершается чрезъ кругообращеніе крови, нельзя объяснить этой наслѣдственности. Часто дитя раждается зараженнымъ не отъ того, что во время его утробной жизни оно находилось подъ вліяніемъ всасыванія, но потому, что самый актъ зарожденія совершался подъ заражающимъ вліяніемъ сифилитическаго тѣлосложенія родителей. Словомъ, дитя получаетъ сифилитическое тѣлосложеніе по тѣмъ же самымъ законамъ, по которымъ зародышъ съ рожденіемъ приноситъ расположеніе золотушное или роковое начало чахотки и т. п.

Для передачи дитяти сифилитическаго тѣлосложенія, достаточно, чтобъ одинъ изъ двухъ, отецъ или мать, были заражены сифилитическою болѣзнію Но есть факты, которые доказываютъ, что хотя мать и получила заразу при самомъ зачатіи или въ теченіе беременности, однакожъ дитя родилось здоровое. Доказательствомъ

Digitized by Google

этого можетъ служить выше приведенный примѣръ изъ госпиталя Св. Людовика. Я повторяю: большая разница между такъ называемою *сорожденною* (congéniale) сифилитическою болѣзнію, случающеюся у дѣтей отъ зараженія отца или матери во время самаго зачатія, или въ теченіе беременности, и тѣми случаями, гдѣ сифилитическая болѣзнь передана *наслѣдственно*, когда у отца или у матери было сифилитическое тѣлосложеніе. Въ первомъ случаѣ, собственно говоря, нѣтъ наслѣдственнаго перехода болѣзни; тамъ видно прямое и простое зараженіе, — случайный результатъ соприкосновенія ядовитой матеріи съ утробнымъ плодомъ. Въ обоихъ случаяхъ болѣзнь обнаруживается различно.

Если наслѣдственная сифилитическая болѣзнь передается дитяти отъ отца, то можетъ ли мать при этомъ оставаться здоровою? Основываясь на вышеприведенномъ случаѣ В. . . и многихъ другихъ, я нимало въ томъ не сомнѣваюсь. И это очень понятно: здѣсь недостаетъ условій, необходимыхъ для зараженія женщины; есть только съ одной стороны общее сифилитическое

Digitized by Google

состояніе, подъ вліяніемъ котораго зачинается зародышь.

Имѣетъ ли вліяніе возрастъ на проявленіе сифилитической болѣзни, переданной дѣтямъ? Я никакъ не отвергаю, вмѣстѣ съ Rosen, Fabre, и др., что ядъ можетъ оставаться нѣсколько лѣтъ въ состояніи *скрытномъ* (virus latens); чаще всего впрочемъ это развитіе бываетъ вскорѣ послѣ рожденія. Такъ замѣчено, что наслѣдственная сифилитическая болѣзнь обнаруживалась чаще въ возрастѣ отъ 18 мѣсяцевъ до двухъ лѣтъ.

Съ этимъ вопросомъ слѣдуетъ вопросъ о формѣ сифилитической болѣзни у новорожденныхъ. Форма болѣзни у дѣтей различна, смотря потому, наслѣдственная ли у нихъ сифилитическая болѣзнь, или привитая при самомъ зачатіи, или во время утробной ихъ жизни? Наслѣдственная болѣзнь обыкновенно обнаруживается вторичными формами, именно сыпью, чаще всего roseola; но вскорѣ появляются различныя измѣненія въ слизистыхъ оболочкахъ и почти всегда начинаются въ носовой полости; за тѣмъ открываются язвы, костоѣда, и дѣти почти всегда скоро умираютъ. Такія дѣти всегда чрезвычайно худы; кожа у нихъ землянистаго цвѣту, пергаментная;

Digitized by Google

эти жертвы сифилитической болѣзни похожи на маленькихъ стариковъ. Напротивъ того, въ сопрожденной сифилитической болѣзни, когда дѣти раждаются зараженными, и получили эту заразу или при самомъ зачатіи, или во время утробной ихъ жизни, болѣзнь обнаруживается болѣе первоначальными формами. Такимъ образомъ, у зараженныхъ дѣтей вокругъ естественныхъ проходовъ бываютъ или pustulae mucosae или другая форма накожной болѣзни, родъ воспаленнаго прыща (ecthyma), или наконецъ особенная форма pemphigus. Къ различію между сими двумя видами сифилитической болѣзни служитъ еще слѣдующее замѣчательное обстоятельство; что сопрожденная болѣзнь излечивается гораздо вѣрнѣе и легче, а наслѣдственная почти всегда смертельна.

Дѣйствіе яда на организмъ; первоначальные и вторичные признаки.

Сифилитическая болѣзнь обнаруживается въ различное время двоякаго рода признаками, первоначальными и вторичными.

Первоначальная форма сифилитической болѣзни не есть первое ея дѣйствіе, а только первое вы-

Digitized by Google

раженіе уже начавшейся болѣзни. Такимъ образомъ, сначала бываетъ сообщеніе заразительной матеріи, потомъ зараженіе и наконецъ зараженіе обнаруживается извѣстными формами; эти формы, означающія первое дѣйствіе зараженія, называются первоначальными, для отличія отъ вторичныхъ, развивающихся по истеченіи значительнаго времени, когда, казалось, все пришло въ порядокъ. Между сообщеніемъ заразы и появленіемъ болѣзни проходитъ большій или меньшій періодъ; продолженіе его можетъ измѣняться, смотря по виду, которымъ обнаруживается болѣзнь, по обстоятельствамъ зараженія и особенно по индивидуальности зараженной особы. Этотъ періодъ — *incubatio*; онъ бываетъ во всѣхъ болѣзняхъ, зависящихъ отъ заразительнаго начала (virus), какъ-то въ оспѣ, собачьемъ бѣшенствѣ, и т. п.

Тѣ, которые считаютъ первое появленіе за мѣстную болѣзнь, не допускаютъ этого періода. Они прививали гной шанкра, и видѣли, что шанкръ прямо развивался; изъ этого факта они заключаютъ, что сифилитическіе припадки составляютъ вначалѣ мѣстную болѣзнь, или мѣстное дѣйствіе яда на тотъ только органъ, который

Digitized by Google

подверженъ былъ вліянію заразы. Опыты эти дѣлали надъ человѣкомъ *больнымъ*. Но таков ли точно развитіе сифилитической язвы привитой или сообщенной здоровому человѣку? Безъ сомнѣнія, нѣтъ. Чтобы убѣдиться въ этомъ, разсмотримъ, что бываетъ при естественномъ зараженіи.

Послѣ заразительнаго соприкосновенія, впродолженіе большаго или меньшаго времени не бываетъ никакихъ замѣтныхъ явленій, до тѣхъ поръ, пока не обнаружится болѣзнь внѣшними признаками — шанкромъ или перелоемъ. То же самое бываетъ и послѣ случайнаго прививанія у здороваго человѣка: уколъ заростаетъ и только спустя нѣкоторое время, на мѣстѣ соприкосновенія яда обнаруживается характеристическая форма болѣзни. Если же больному, при настоящемъ шанкрѣ, привить на какомъ либо мѣстѣ гной изъ этого шанкра, то дѣйствительно язва развивается съ самаго начала прививанія. Это и служитъ доказательствомъ бывшаго общаго зараженія и именно потому, 1) что у здороваго человѣка привитой ядъ никогда такъ не развивается; 2) что случайная рана у больнаго, при готовой первоначальной болѣзни, можетъ превра-

Digitized by Google

титься въ шанкръ, и наконецъ 3) быстрое развитіе шанкра въ подобныхъ случаяхъ можетъ служить лучшимъ средствомъ для того, чтобы узнать, дѣйствительно ли есть общее зараженіе. Это средство предложилъ Вгусе для узнанія дѣйствительности коровьей оспы. Сначала, говоритъ онъ, нужно привить оспу на правой рукѣ, потомъ спустя четыре дня (періодъ incubationis оспы), той же особѣ привить оспу на лѣвой рукѣ. Если прививаніе удалось въ первый разъ, то прыщи на обѣихъ рукахъ созрѣютъ въ одно и тоже время. Изъ этого слѣдуетъ, что періода incubationis не бываетъ послѣ прививанія у зараженныхъ особъ. То, что сказано о коровьей оспѣ, во всѣхъ отношеніяхъ идетъ къ сифилитической болѣзни.

Спрашивается, что дѣлается съ ядомъ въ продолженіе періода incubationis? Этотъ вопросъ еще не разрѣшенъ. Тѣ, которые первоначальный видъ болѣзни считаютъ чисто мѣстнымъ, должны необходимо допустить, что ядъ остается скрытымъ въ какой либо складкѣ кожи или подкожной клѣтчатки. Но отчегожъ этого не бываетъ при прививаніи? Сифилитическій ядъ, привитый или непривитый, такъ какъ и другіе болѣзнен-

Digitized by Google

ные яды, всасывается, о чемъ мы можемъ заключить уже по аналогіи, — по одинаковымъ свойствамъ всѣхъ болѣзненныхъ ядовъ. Бубоны, появляющіеся первоначально при сифилитическомъ зараженіи, безъ всякихъ напередъ наружныхъ виновъ болѣзни, служатъ очевиднымъ тому доказательствомъ. Примѣры такого рода случаются, но ихъ происхожденіе объясняли различно. Во всякомъ случаѣ они подтверждаютъ, что сифилитическій ядъ всосанъ. Всасываніе начинается съ самаго того времени, когда ядовитая матерія коснулась какого нибудь мѣста, доступнаго дѣйствію сифилитическаго яда. Оно совершается скорѣе или медленнѣе, смотря по особенному свойству заражаемой особы. Зараженіе обнаруживается обыкновенно сначала *мѣстнымъ* дѣйствіемъ яда, на мѣстѣ соприкосновенія. Точно также *мѣстное* противудѣйствіе находимъ мы и при зараженіи другими болѣзненными ядами. Такъ напримѣръ при собачьемъ бѣшенствѣ, укушенная рана совершенно зарастаетъ; но когда обнаружится общая болѣзнь, что случается иногда по прошествіи довольно долгаго времени, то, на укушенномъ мѣстѣ, возникаетъ большое противудѣйствіе, рубецъ разстроивается и обра-

Digitized by Google

зуется язва. После привитія оспы часто оспенныхъ прыщей выходитъ больше, чѣмъ сдѣлано уколовъ. Это — результатъ противудѣйствія яда; онъ показываетъ, что прежде мѣстнаго прыща ядъ былъ всосанъ, т. е. было общее зараженіе. Такимъ образомъ и при сифилитическомъ ядѣ мѣстное противудѣйствіе обнаруживается преимущественно на мѣстѣ соприкосновенія яда потому, что это мѣсто сохранило, такъ сказать, сильнѣйшее впечатлѣніе яда. Это бываетъ въ большей части случаевъ, но иногда, напротивъ, противудѣйствующая сила не въ состояніи произвести первоначальнаго разстройства на мѣстѣ соприкосновенія яда. Такъ, ядъ могъ быть привитъ чрезъ уколы при операціяхъ, и на раненомъ мѣстѣ часто не обнаруживается перваго противудѣйствія, а болѣзнь обнаруживается общею сыпью. Первоначальные бубоны при обыкновенномъ зараженіи доказываютъ тоже самое. Итакъ, если сифилитическая болѣзнь, даже мѣстная, обнаруживается подъ вліяніемъ общаго страданія, и преимущественно на мѣстѣ первоначальнаго прикосновенія яда; если даже этого не бываетъ: то во всякомъ случаѣ слѣдуетъ заключить, вопреки мнѣнію многихъ, что ядъ по-

Digitized by Google

ражаетъ сначала всю экономію и производитъ въ ней значительныя измѣненія прежде, чѣмъ обнаружится мѣстною болѣзнію.

Сифилитическій ядъ можетъ обнаружиться разными видами, свойственными этой болѣзни. Но почему одинъ видъ встрѣчается чаще другаго? J. Hunter, принимая перелой и шанкръ за произведеніе одного и того же яда, говоритъ, что первый занимаетъ преимущественно *отдѣляющія*, а послѣдній *неотдѣляющія* поверхности; къ первымъ онъ причислялъ всѣ отверстія полостей, выстланныхъ слизистыми перепонками, а къ послѣднимъ — общіе покровы. Между этими двумя поверхностями онъ допускалъ еще поверхности третьяго рода, состоящія изъ *смѣшанныхъ* тканей: железы, окружность рта, внутреннюю поверхность губъ. Хотя раздѣленіе Гунтера не совершенно точно, но онъ имѣлъ право допустить, что дѣйствіе сифилитическаго яда можетъ измѣняться отъ свойства тканей, бывшихъ въ соприкосновеніи съ ядовитою матеріею.

Но мы не умѣемъ въ точности опредѣлить, почему эта болѣзнь скорѣе обнаруживается перелоемъ, чѣмъ язвою или прыщемъ. Можетъ быть на то есть таинственная причина, кото-

Digitized by Google

рой мы не можемъ проникнуть, какъ и во многихъ другихъ случаяхъ. Впрочемъ нельзя отвергать въ этомъ случаѣ слѣдующихъ догадочныхъ причинъ: условій самаго прикосновенія, при которомъ передается ядъ, предосторожностей со стороны опрятности самыхъ больныхъ, и условій со стороны самыхъ тканей, бывшихъ въ соприкосновеніи съ ядомъ. Такъ, если ядъ поражаетъ собственно слизистыя оболочки, то не всегда образуется язва, но отдѣляющее свойство ткани увеличивается, и сифилитическій ядъ измѣняетъ отдѣляемую жидкость въ слизисто-гнойную, словомъ, образуется перелой. Свойство или индивидуальность заражаемой особы также принадлежитъ, кажется, къ такимъ причинамъ.

Показавъ періодъ incubationis, остается показать, отъ чего продолженіе его можетъ измѣняться. Такъ, у женщинъ періодъ мѣсячнаго очищенія оказываетъ вліяніе на появленіе перелоя; преимущественно перелой обнаруживается во время самаго очищенія или нѣсколько прежде, либо и послѣ его, не смотря на то, что женщина заражена за нѣсколько дней до очищенія. Кромѣ того на продолженіе incubationis имѣетъ также вліяніе особенное расположеніе заражаемой

Digitized by Google

особы. Изъ многочисленныхъ наблюденій я убѣдился, что у больнаго, имѣвшаго одинъ разъ сифилитическій перелой, всегда остается, на большее или меньшее время, особенное расположеніе въ слизистой оболочкѣ мочеиспускательнаго канала, при которомъ перелой можетъ обнаружиться отъ самыхъ маловажныхъ, неспецифическихъ причинъ: неумѣренности въ пищѣ, продолжительной верховой ѣзды, частаго совокупленія, и пр. Это расположеніе гораздо больше у тѣхъ особъ, у которыхъ перелой былъ нѣсколько разъ. Въ этихъ случаяхъ нѣтъ періода incubationis; истеченіе появляется уже на другой день, а иногда спустя нѣсколько часовъ. Это подало нѣкоторымъ поводъ думать, что перелой — не сифилитическій припадокъ; я не отвергаю рѣшительно, что перелой не можетъ произойти отъ причинъ несифилитическихъ, какъ наприм. отъ раздраженія инородными тѣлами, отъ впрыскиванія; но утверждаю, что, кромѣ подобныхъ причинъ, перелой отъ какой либо другой причины, кромѣ нечистаго совокупленія, случается чрезвычайно рѣдко у особъ, которые эту болѣзнь имѣютъ въ первый разъ, и такого перелоя я самъ никогда не видѣлъ. Напротивъ,

Digitized by Google

очень часто можно встрѣчать простое истеченіе у особъ, имѣвшихъ уже сифилитическій перелой.

Такіе перелои чаще всего бываютъ незаразительны т. е. состоятъ въ простомъ воспаленіи слизистой оболочки, безъ вліянія общаго состоянія; но иногда, напротивъ, они могутъ быть заразительны, даже безъ новаго сообщенія яда. Это особенно можно замѣчать у женщинъ; смотря по различію ихъ состоянія, и особенно, смотря по различной степени возбужденія, онѣ могутъ имѣть болѣзнь или не имѣть, могутъ сообщить ее или не сообщить. Само собою разумѣется, что эти случаи могутъ встрѣтиться только у такихъ женщинъ, которыя заражены были прежде, и особенно перелоемъ.

Итакъ первоначальные виды сифилитической болѣзни многоразличны: перелой, шанкръ, бубонъ и накожныя болѣзни (syphilides). Всѣ они могутъ встрѣчаться по одиначкѣ, или вмѣстѣ съ другими.

Перелой есть самый частый изъ первоначальныхъ видовъ сифилитической болѣзни. Онъ состоитъ въ специфическомъ воспаленіи слизистой оболочки мочеиспускательнаго канала, особенно передней его части, у мужчины, вмѣстѣ съ но-

Digitized by Google

теченіемъ жидкости различнаго рода, смотря по силѣ и степени болѣзни: сначала жидкость бываетъ серозная, сывороточно-кровянистая, потомъ дѣлается гуще, походитъ на гной и называется *muco-pus*. У женщинъ при перелоѣ поражена слизистая оболочка маточнаго рукава; но воспаленіе можетъ распространяться и на мочеиспускательный каналъ. Съ давняго времени при перелоѣ предполагали язвы на слизистой оболочкѣ мочеиспускательнаго канала; но со временъ Morgagni, Van-Swieten'a, Гунтера и др. признано, что язвы въ мочеиспускательномъ каналѣ встрѣчаются очень рѣдко и притомъ всегда случайно. Періодъ incubationis, послѣ котораго обнаруживается перелой, очень различенъ; по Гунтеру отъ нѣсколькихъ часовъ, до шести недѣль; но обыкновенно онъ продолжается отъ 4 до 8 дней. Перелой также бываетъ различенъ по своей степени. Долго опредѣляли сифилитическое свойство перелоя по его жестокости, и полагали, что легкій перелой не заразителенъ. Но это заблужденіе; ежедневныя наблюденія доказываютъ заразительность самыхъ легкихъ перелоевъ. Должно сознаться, что изъ *изслѣдованія самыхъ припадковъ* трудно опредѣлить сифилитическое свой-

Digitized by Google

ство перелоя. Дѣйствительно одинъ изъ самыхъ темныхъ и вмѣстѣ самыхъ важныхъ вопросовъ въ патологіи — узнать ствойство перелоя. Поэтому должно благодарить Г. Рикора за его похвальныя усилія рѣшить эту проблему, хотя предложенное имъ для сего средство (прививаніе) къ сожалѣнію не имѣетъ того достоинства, которое ему приписываетъ авторъ. Впрочемъ опредѣлить свойство *перваго перелоя*, кажется мнѣ, вообще не трудно. Подозрительное совокупленіе, явственный періодъ incubationis, если при этомъ не было никакихъ мѣстныхъ причинъ къ простому воспаленію въ мочеиспускательномъ каналѣ, большею частію достаточны уже, чтобъ назвать перелой сифилитическимъ. Но у тѣхъ, которые уже имѣли перелой одинъ или нѣсколько разъ, гораздо труднѣе узнать свойство перелоя. Въ такихъ случаяхъ степень воспаленія, и количество матеріи могутъ иногда служить къ распознаванію; но не всегда можно на это положиться.

Сифилитическая язва бываетъ различнаго вида: эта разность зависитъ отъ мѣста язвы, способа образованія и особенныхъ свойствъ больнаго.

Впрочемъ не смотря на разность формъ, сифи-

Digitized by Google

литическія язвы имѣютъ нѣкоторыя общія свойства почти во всѣхъ случаяхъ: круглый видъ, сѣроватое дно, большая или меньшая глубина язвы, съ краями перпендикулярно образованными и пр.

Г. Desruelles полагаетъ, что круглая форма случайна, и зависитъ отъ мѣста язвы: такъ язва кругла на головкѣ, а на крайней плоти она имѣетъ овальный видъ. Онъ полагаетъ, что круглая форма почти всегда зависитъ отъ неумѣстнаго употребленія меркурія. Дѣйствительно, подъ вліяніемъ неправильнаго леченія, видъ язвы можетъ перемѣниться, особенно въ воспалительныхъ язвахъ, у молодыхъ крѣпкихъ людей; но это не опровергаетъ еще того, что круглая форма свойственна сифилитической язвѣ и, какъ мы увидимъ послѣ, встрѣчается и при вторичныхъ язвахъ. Приставьте піявки человѣку пораженному сифилитическою болѣзнію; часто раны послѣ піявокъ перемѣняются въ шанкры и, не смотря на ихъ трехъугольную форму, эти язвы чрезъ нѣсколько дней сдѣлаются круглыми.

По мнѣнію многихъ врачей, язвы всегда образуются изъ пузырька, но это мнѣніе несовершенно точно. Язва чаще всего образуется изъ

Digitized by Google

воспаленной одной или нѣсколькихъ сальныхъ желѣзокъ (folliculi sebacei). Одинъ молодой человѣкъ отъ сифилитическаго зараженія почувствовалъ жгучую боль in corona glandis, и тотчасъ явился въ госпиталь. Съ этого времени я, вмѣстѣ съ Biet'омъ, съ особенною тщательностію, при помощи увеличительнаго стекла, слѣдили за ходомъ воспаленія. Сначала мы видѣли красноту на мѣстѣ сальной желѣзки; вскорѣ эта желѣзка увеличилась въ объемѣ; верхняя часть ея, гдѣ было отверстіе, припухла, желѣзка наполнилась жидкостью и получила видъ маленькаго пузырька; на третій день она вскрылась, края отворотились, дно углубилось и мы увидѣли настоящую *Гунтеровскую язву*.

Но иногда такія язвы, обыкновенно поверхностныя, начинаются краснотою, ссадиною и изъязвленіемъ кожи.

Мѣстомъ первоначальныхъ сифилитическихъ язвъ чаще бываетъ praeputium et glans, labia minora, clitor; также губы, языкъ, глотка и небная занавѣска; очень рѣдко мочеиспускательный каналъ, и довольно часто кожа наружныхъ частей, бедръ и задняго прохода.

Digitized by Google

Всѣ формы сифилитическихъ язвъ можно подвести подъ слѣдующія четыре:

1) Язва твердая, какъ будто хрящеватая, очень глубокая, съ краями остро срѣзанными, сѣроватымъ дномъ; это—*Гунтеровская язва*, такъ названная потому, что Гунтеръ считалъ ее существенно сифилитическою.

2) Язва поверхностная, какъ будто разъѣденная, но съ весьма замѣтнымъ возвышеніемъ, составляетъ такъ называемую *возвышенную язву* (*ulcus elevatum*).

3) *Ulcus phagadenicum*— язва, распространяющаяся и разрушающая занимаемыя ею части, между тѣмъ какъ тѣ части, которыя сю оставлены, заживаютъ.

4) Помертвѣлая язва (*ulcus gangraenosum*).

Гунтеровскій шанкръ служитъ образцомъ сифилитической язвы. Онъ всегда круглой формы оттого, что развивается изъ сальной желѣзки.

Разъѣденный шанкръ — самый обыкновенный; онъ поверхностенъ, и иногда очень обширенъ. Онъ иногда заживаетъ весьма скоро и правильно, что впрочемъ не доказываетъ еще, что онъ не сифилитическаго свойства. Иногда при такой язвѣ воспаленіе занимаетъ болѣе глубокіе слои,

Digitized by Google

и со временемъ образуетъ затвердѣлое дно. Нѣкоторые считаютъ это затвердѣніе за признакъ болѣе глубокаго дѣйствія яда и за первую степень повсемственнаго зараженія (infectio constitutionalis); что впрочемъ не справедливо.

Ulcus phagadenicum обыкновенно развивается на вѣнчикѣ головки и распространяется, разъѣдая окружающія части; края ея не перпендикулярно срѣзаны, а разорваны; дно покрыто струпомъ; она издаетъ вонючій запахъ. Чаще встрѣчается у людей худаго тѣлосложенія, но также и у молодыхъ, крѣпкихъ особъ.

Помертвѣлая язва бываетъ у молодыхъ, крѣпкихъ особъ, заразившихся при воспалительномъ расположеніи. Въ первые дни дѣлается струпъ и болѣзнь такъ быстро распространяется, что часто разстроиваетъ крайнюю плоть и головка отваливается кусками.

Эту разность въ формахъ сифилитическихъ язвъ, при настоящемъ состояніи нашихъ познаній, нельзя иначе объяснить, какъ только индивидуальнымъ расположеніемъ и обстоятельствами, зависящими отъ мѣста, ткани и пр.

Сифилитическіе бубоны обыкновенно являются послѣ другихъ первоначальныхъ видовъ бо-

Digitized by Google

лѣзни, послѣ перелоя, шанкра; но могутъ также составлять первую форму появленія сифилитической болѣзни, безъ предшествовавшихъ язвъ или перелоя (bubon d'emblée). Они встрѣчаются особенно у молодыхъ, крѣпкихъ людей. Періодъ incubationis до появленія такихъ бубоновъ можетъ иногда продолжаться отъ 8 до 30 и даже до 40 дней.

Накожныя болѣзни также могутъ составлять первоначальную форму сифилитической болѣзни, и притомъ или сами по себѣ, или вмѣстѣ съ другими видами. По большей части онѣ бываютъ вмѣстѣ или вслѣдъ за шанкромъ или за перелоемъ, подъ видомъ прыщей (*syphilides pustulosae*), но гораздо чаще подъ видомъ сыпи (*roseola syphilitica*). Онѣ обыкновенно являются, спустя мѣсяцъ или шесть недѣль послѣ зараженія. Изъ наблюденій я убѣдился, что эти болѣзни почти чаще случаются при перелоѣ, чѣмъ при шанкрѣ, и въ этихъ случаяхъ почти всегда подъ формою roseolae syphiliticae.

Бываютъ случаи, гдѣ сифилитическая болѣзнь первоначально обнаруживается одною только сыпью. Я видѣлъ нѣсколько такихъ случаевъ отъ уколовъ при операціяхъ. Тогда сыпь обык-

Digitized by Google

повенно является въ видѣ прыщей (pustulae) и имѣетъ всѣ свойства воспаленныхъ прыщей (ecthyma); но иногда въ такихъ случаяхъ я видѣлъ и roseolam syphiliticam.

Къ первоначальнымъ припадкамъ также принадлежитъ волдырекъ, (tuberculus mucosus, pustula mucosa, pustule plate). Онъ представляетъ значительное, всегда округленное, бугорчатое возвышеніе, съ изъѣденною поверхностію, которая всегда болѣе или менѣе сочится. Этотъ бугорокъ иногда сидитъ отдѣльно, въ углу рта, на носу въ углу крыльевъ, чаще на дѣтородныхъ частяхъ и на всѣхъ мѣстахъ, гдѣ кожа переходитъ въ слизистую оболочку. Иногда болѣзнь обнаруживается однимъ такимъ волдырькомъ; рѣдко этотъ видъ бываетъ при шанкрѣ. Онъ встрѣчается особенно у женщинъ, у дѣтей и у особъ съ блѣдною и мягкою кожею. Самъ по себѣ онъ чрезвычайно заразителенъ. Tuberculus mucosus — одна изъ тѣхъ первоначальныхъ формъ болѣзни, которыя никакъ не подходятъ подъ принятый нѣкоторыми законъ, будто бы одинъ шанкръ сифилитическаго свойства (Рикоръ). Tuberc. mucos. не можетъ быть привитъ; а между тѣмъ никто не споритъ, что онъ заразителенъ.

Digitized by Google

Изъ этого, казалось бы, слѣдовало заключить, что прививаніе не можетъ служить вѣрнымъ признакомъ заразительности сифилитической болѣзни. Но Рикоръ и его послѣдователи это иначе объясняютъ; они относятъ tuberculum mucosum къ вторичнымъ формамъ болѣзни и утверждаютъ, что когда такіе больные передаютъ другимъ сифилитическую болѣзнь, то они имѣли въ это время другіе виды болѣзни, специфически заразительные.

Такимъ образомъ, первоначальные виды сифилитической болѣзни многоразличны, но всѣ имѣютъ одинаковую силу; ихъ разность относительно формы, мѣста и степени составляетъ случайное обстоятельство; заразительное свойство болѣзни при всѣхъ одинаково.

Вмѣстѣ съ первоначальными явленіями часто уничтожается совсѣмъ сифилитическая болѣзнь; но можетъ случиться, — при неправильномъ леченіи, или у особъ вовсе нелечившихся, а иногда, хотя очень рѣдко, даже и у тѣхъ, которые лечены съ большою тщательностію, что организмъ не-совершенно освобождается отъ болѣзненнаго яда. Впрочемъ этого нельзя считать дѣйствительно болѣзненнымъ состояніемъ; при немъ

Digitized by Google

нельзя предполагать яда, который бы поддерживал появляющееся по временамъ противудѣйствіе; это—общее, постоянное состояніе,—вновь пріобрѣтенное тѣлосложеніе, ни чемъ совершенно не обнаруживающееся до тѣхъ поръ, пока вдругъ не откроетъ его какая нибудь случайная, всегда почти замѣтная причина. Эти явленія составляютъ *вторичные виды болѣзни.*

Число вторичныхъ видовъ гораздо больше, чѣмъ первоначальныхъ. Они могутъ обнаружиться въ кожѣ, слизистыхъ оболочкахъ, фиброзной ткани, составѣ костей и пр. и даже нельзя знать, отчего извѣстная ткань или органъ болѣе пораженъ, и нельзя найти никакого отношенія между вторичными явленіями и первоначальною формою болѣзни. Впрочемъ нѣкоторыя вторичныя явленія встрѣчаются чаще другихъ: такъ, накожныя болѣзни (syphilides) чаще бываютъ, чѣмъ опухоли или костяные наросты. Послѣдніе хотя означаютъ высшую степень зараженія, но иногда показываются и съ самаго начала при вторичномъ появленіи болѣзни.

Вторичные припадки обнаруживаются весьма въ различные сроки: иногда спустя полгода, годъ послѣ прекращенія первоначальныхъ припадковъ;

Digitized by Google

иногда они являются, какъ я видѣлъ случаи, чрезъ 30 или и 40 лѣтъ, и при томъ такъ, что въ это время больнымъ не было никакого поводу думать о сифилитическомъ тѣлосложеніи. Въ такихъ случаяхъ видно все могущество медицины; надобно только опредѣлять свойство болѣзни, и специфическое леченіе уничтожаетъ болѣзнь, которая не уступала мѣсяцы и даже годы другому леченію.

Вторичные виды болѣзни развиваются отъ вліянія случайной, большею частію замѣтной для больныхъ, причины: отъ сильнаго моральнаго вліянія, лихорадочнаго приступа, ушиба, ожоги, и пр., словомъ отъ всякой посторонней причины, которая при сифилитическомъ тѣлосложеніи производитъ разстройство, обнаруживающееся специфическими явленіями.

Лучшее средство противъ сифилитической болѣзни — меркурій.

Леченіе венерической болѣзни всегда было спорнымъ предметомъ; эти споры продолжаются еще и теперь, когда уже многія мнѣнія потеряли свою силу. При этомъ представляется первый вопросъ: полезно ли употреблять прижиганіе или

Digitized by Google

другія разстроивающія средства въ первоначальныхъ видахъ болѣзни?

Если бы шанкръ, по крайней мѣрѣ въ первые дни, былъ совершенно мѣстною болѣзнію, то прижиганіе было бы самымъ лучшимъ средствомъ противъ общаго зараженія, какъ его считаетъ Г. Рикоръ, въ первые пять дней. Но какъ шанкръ такъ и перелой — только внѣшнія явленія болѣзни; скорое прекращеніе ихъ не доказываетъ еще, что болѣзнь излечена. По этому, прижигая шанкры и не подвергая больныхъ общему леченію, если не увеличиваютъ зараженія, то и не уменьшаютъ. Нѣкоторые предпочитаютъ смѣшенное леченіе: сначала прижиганіе, а потомъ общее леченіе. Очевидно, что этотъ способъ лучше прежняго, но я не одобряю его, во первыхъ потому, что прижиганіе здѣсь безполезно, а во вторыхъ, я не убѣжденъ даже въ безвредности этого средства. За недостаткомъ положительныхъ объясненій по этому предмету, я основываюсь на сравненіи съ подобными фактами. Въ общихъ болѣзняхъ съ внѣшними припадками, наприм. въ оспѣ, всякое мѣстное разстройство болѣзни очевидно было бы безполезно или вредно и не излечило бы болѣзни. Я знаю

Digitized by Google

что оспа и сифилитическая болѣзнь — не одно и тоже; но въ обоихъ случаяхъ есть болѣзненный ядъ и противудѣйствіе его съ внѣшними явленіями; въ обоихъ случаяхъ важность и ходъ этихъ явленій подчинены общему состоянію. Правда, если бы возможно узнать зараженное мѣсто тотчасъ послѣ зараженія, тогда бы я не спорилъ о пользѣ прижиганія. Но прижигать послѣ того, какъ обнаруживаются первоначальныя явленія болѣзни, это совершенно то же, что дѣлать прижиганіе не послѣ укушенія бѣшеными животными, а позже, когда обнаружатся припадки бѣшенства.

Меркурій употребляется въ венерическихъ болѣзняхъ съ 15 столѣтія. Его неоднократно вовсе оставляли и потомъ снова обращались къ нему съ большею довѣренностію, такъ что даже за нѣсколько лѣтъ предъ симъ непремѣнно обвинили бы врача, который не далъ меркурія послѣ перелоя или шанкра, и почти въ тоже время друріе выхваляли простое леченіе и считали меркурій болѣе вреднымъ. Главные противники меркуріальнаго леченія въ послѣднее время были англійскіе врачи: Томсонъ, Генненъ, Ferguson, Rose; они излечивали больныхъ съ первоначальными сифилитическими болѣзнями безъ мерку-

Digitized by Google

рія и замѣтили, что послѣ такого леченія вторичные припадки являлись не чаще, какъ и послѣ меркуріальнаго леченія. Эту методу леченія употребляли и во Франціи, и защитники ея утверждали даже, что вторичные припадки послѣ простаго противувоспалительнаго леченія появлялись рѣже, чѣмъ послѣ меркуріальнаго леченія, и потому не только не считали меркурій средствомъ, предотвращающимъ развитіе вторичныхъ припадковъ, но утверждали, что онъ одинъ производитъ такіе припадки. Впрочемъ эта реформа не всѣми была принята, и хотя она принесла нѣкоторую пользу, но далека отъ истины во всѣхъ отношеніяхъ. Есть много достовѣрныхъ фактовъ, что у людей, страдавшихъ сифилитическою болѣзнію, развивались вторичные припадки тогда, когда они совсѣмъ не принимали меркурія, и на оборотъ, этихъ припадковъ рѣшительно никогда незамѣчено у особъ, никогда не страдавшихъ сифилитическою болѣзнію, которые противъ другихъ болѣзней были лечены меркуріемъ. Припадки же, зависящіе дѣйствительно отъ меркурія, какъ-то stomatitis и пр. составляютъ невыгоду, свойственную всякому дѣятельному леченію.

Digitized by Google

Въ настоящее время дознано, что меркурій, какъ и всякое другое средство, не всегда навѣрно защищаетъ отъ вторичныхъ припадковъ. Спрашивается, дѣйствительно ли защищаетъ онъ сколько нибудь отъ вторичныхъ припадковъ? Вопросъ — столько же важный, сколько и трудный.

Чтобъ судить de vi prophylactica въ венерической болѣзни какого нибудь средства, нельзя основаться на излеченіи однихъ первоначальныхъ припадковъ; такіе припадки, какъ извѣстно, излечиваются множествомъ средствъ: пілвками, препаратами золота, серебра, меркурія и пр. и даже одною діетою и спокойствіемъ больнаго. Чтобъ оцѣнить въ точности прочность леченія, нельзя ограничиваться наблюденіемъ надъ одними первоначальными припадками; извѣстно, что слѣдствія болѣзни развиваются иногда по прошествіи 30 даже 40 лѣтъ. Слѣдовательно, сколько бы ни прошло времени послѣ прекращенія первоначальной болѣзни, нельзя еще быть увѣрену въ прочности леченія. Разсматривая предметъ такимъ образомъ, нельзя рѣшить, какое леченіе, простое или меркуріальное, вѣрнѣе защищаетъ отъ послѣдствій, и всѣ статистическія

Digitized by Google

свѣденія, написанныя въ послѣднее время по этому предмету многими Англійскими и Французскими врачами, ложны и неосновательны; всѣ они обнимаютъ срокъ не болѣе 2 лѣтъ.

Если напротивъ того дѣлать наблюденія надъ больными, у которыхъ уже обнаружились вторичные припадки, и доходить къ причинамъ этихъ припадковъ, то съ большею вѣроятностію можно приблизиться къ истинѣ, разобравъ предшествовавшій образъ жизни больнаго и оцѣнивъ дѣйствіе леченія. Знаю, что очень трудно въ точности узнать прежнее леченіе. Но всѣ изслѣдованія, на которыхъ основано слѣдующее сравнительное исчисленіе, составлены безъ предубѣжденій и съ возможною тщательностію. Г. Legendre, медикъ въ госпиталѣ Св. Людовика, представилъ результатъ наблюденія надъ 56 больными, съ послѣдствіями сифилитической болѣзни. 8 изъ нихъ употреблено полное меркуріальное леченіе, 7 не полное, а 41, т. е. три четверти, лечились только противувоспалительными средствами. Я собралъ 153 наблюденія; 46 изъ нихъ лечились меркуріемъ (изъ нихъ 8 несовершенно); 51 — противувоспалительными средствами; 41 употребляли нѣкоторыя только не значитель-

Digitized by Google

ныя средства и наблюдали діету; въ 5 случаяхъ нельзя было опредѣлить прежняго леченія.

Изъ этихъ данныхъ слѣдуетъ, что меркурій не специфическое средство въ сифилитической болѣзни и не всегда защищаетъ отъ возврата болѣзни; что отъ противувоспалительныхъ средствъ также проходятъ первичные припадки сифилитической болѣзни; но что меркуріальное леченіе гораздо вѣрнѣе помогаетъ организму противудѣйствовать сифилитическому зараженію.

Къ этому надобно прибавить еще два практическія обстоятельства, извѣстныя всѣмъ врачамъ: что меркурій ежедневно употребляется съ успѣхомъ, тогда какъ всѣ другія противувоспалительныя средства часто не удавались въ нѣкоторыхъ первоначальныхъ видахъ болѣзни; что меркурій имѣетъ особенную силу, которую можно назвать специфическою, въ леченіи вторичныхъ припадковъ. Этого достаточно для убѣжденія въ истинѣ, что меркурій еще и теперь — самое лучшее средство противъ сифилитической болѣзни.

(Продолженіе въ слѣд. No.)

Digitized by Google

V.

О ТИФѢ МЕЖДУ ДОМАШНИМИ ЖИВОТНЫМИ.

Jahrbücher der in- und ausländischen gesammten Medicin v. C. C. Schmidt. No. XI. 1843.

Эта болѣзнь извѣстна подъ различными названіями; она поражаетъ преимущественно лошадей, но также и другихъ животныхъ, безъ различія возраста и пола, то эпидемически, то спорадически, большею частію на подобіе чумы. Она начинается сперва въ слизистой перепонкѣ зѣва и окружающихъ частей, потомъ распространяется многоразлично, по всѣмъ системамъ, но преимущественно либо на органы пищеваренія, либо движенія, либо на органы чувствъ, производя въ нихъ главное разстройство. Начало ея составляетъ непродолжительное воспаленіе, которое потомъ переходитъ въ непомѣрное отдѣленіе слизи, крови, сыворотки, или чаще—лимфы, и

Digitized by Google

оканчивается особеннаго рода язвами. Теченіе ея острое, иногда весьма быстрое, но часто съ хроническими послѣдствіями; болѣзнь иногда легко излечивается, а иногда рѣшительно смертельна. Причинами ея бываютъ многоразличные недостатки въ жизненныхъ потребностяхъ, какъ-то недостатокъ свѣта, теплоты, воздуха, корму и т. п.

Болѣзни такого роду весьма многоразличны въ отношеніи ихъ свойствъ, мѣста или пораженныхъ органовъ, патологическаго процесса и степени, такъ что трудно по этому назначить кругъ дѣйствія болѣзни. Большею частію страдаетъ слизистая перепонка въ верхней части воздухоносныхъ путей, либо первоначально, или послѣ, такъ что у лошадей особенно страдаетъ гортань, и потому нѣкоторые называютъ эту болѣзнь злокачественнымъ ящуромъ. Въ другихъ случаяхъ преимущественно поражены другія части, какъ-то: голова, грудь, животъ, кожа, суставы; въ такомъ случаѣ и болѣзнь называется Thyphus cerebralis, pneumo-typhus, typhus abdominalis, — intestinalis, — articulorum. Изъ сего слѣдуетъ, что тифъ у животныхъ представляетъ не одну только горячку, съ нервными припад-

Digitized by Google

ками и съ язвами въ подвздошной кишкѣ, но составляетъ сложную болѣзнь, поражающую органы пищеваренія, движенія и чувствъ, вмѣстѣ съ разстройствомъ жизненныхъ отправленій, упадкомъ силъ и самой органической массы и слѣдовательно съ измѣненіемъ самой крови. Первоначальный воспалительный періодъ большею частію проходитъ безъ особенныхъ замѣтныхъ припадковъ; въ лошади замѣтна только одна вялость, приписываемая обыкновенно недостатку жизненныхъ потребностей, такъ что рѣдко даже успѣваютъ отдѣлять заболѣвшихъ. Потомъ вдругъ появляется необыкновенное отдѣленіе слизи, сыворотки, либо лимфы, а въ иныхъ случаяхъ — прямо язвы и антоновъ огонь, всегда почти смертельный, — безъ воспаленія и безъ всякихъ почти первоначальныхъ припадковъ.

Болѣзнь начинается легкимъ ознобомъ, и иногда сильною дрожью, послѣ того наступаетъ жаръ, въ различныхъ частяхъ неравномѣрный. При этомъ шерсть поднимается, испарина сперва останавливается, а потомъ увеличивается; въ опасныхъ случаяхъ выступаетъ клейкій, холодный потъ, дурнаго запаху. На головѣ, въ гортанной полости, на шеѣ, на груди, на животѣ,

Digitized by Google

чаще на конечностяхъ, и притомъ около суставовъ, а въ особенности около мышицъ, сгибающихъ копыто, образуются волдыри, наполненные кровью, сывороткою, чаще лимфою, а потомъ вонючею, гнилою матеріею. Эти волдыри сперва быстро растутъ и потомъ лопаются, на головѣ вырастаютъ до безобразной величины, мѣшаютъ жевать и глотать, препятствуютъ дыханію, кровообращенію, движенію, притупляютъ даже чувства, и перемѣняются въ неизлечимыя язвы, дурнаго вида, съ антоновымъ огнемъ; иногда же показывается сыпь. Такія же разстройства бываютъ и съ слизистыми перепонками. Если такою болѣзнію поражены копыта, то, до появленія описаннаго разстройства, измѣняется въ этихъ частяхъ теплота, цвѣтъ и самый составъ.

Такія же точно болѣзненныя разстройства случаются и во внутреннихъ органахъ пищеваренія, движенія и чувствъ; эти разстройства обнаруживаются при жизни подобными болѣзненными отдѣленіями изъ глазъ, ушей, носа, рта, также изъ кишечнаго канала и мочевыхъ органовъ. Легкія, соединенныя съ полостію зѣва посредствомъ слизистой перепонки, скорѣе всего при семъ разстроиваются, и это обнаруживается

Digitized by Google

неправильнымъ дыханіемъ. Пульсъ въ артеріяхъ и въ сердцѣ также измѣняется, по мѣрѣ мѣстнаго разстройства и сообразно важности разстроеннаго органа. Выпущенная кровь сперва бываетъ безъ воспалительной пленки, но, съ наступленіемъ гнилости, сыворотки бываетъ больше, пленка увеличивается, а пропорція кровяной печенки уменьшается. Передъ смертію выпущенная кровь нечиста и похожа на чай.

Позывъ на кормъ различно измѣняется; постоянная, иногда чрезвычайная жажда. Животъ часто сначала вздутъ и напряженъ, испражненія трудны, либо и совсѣмъ пріостановлены, потомъ дѣлаются часты, безъ всякаго напряженія, смѣшанныя съ кровью, слизью, сывороткой и лимфой, несноснаго запаху. Моча измѣняется точно также. Что касается до состоянія черепнаго и спиннаго мозга и органовъ чувствъ, то въ первое время большею частію замѣтны въ нихъ признаки воспалительнаго состоянія, — безпокойство и свирѣпость, похожія даже на бѣшенство, но иногда животное покойно, въ немъ замѣтенъ упадокъ чувствительности и какъ бы оглушеніе. Эти явленія, смотря по обстоятельствамъ, значительно измѣняются. Передъ смертью конечно-

Digitized by Google

сти холодѣютъ, тѣло вообще упадаетъ, опухоль на головѣ и на язвахъ опадаетъ, слизистыя перепонки получаютъ свинцовый цвѣтъ, холодный, клейкій, вонючій потъ, тяжелое дыханіе, выдыхаемый воздухъ также холоденъ и вонючь, и т. п.

При анатомированіи кадаверовъ, находимъ большею частію кровь, также слизь, сыворотку и лимфу, съ ихъ болѣзненными измѣненіями, какъ-то разнаго рода гной, — излитый въ клѣтчатку, въ разныя полости и въ составъ самыхъ внутренностей; въ послѣднихъ находимъ разныя патологическія разстройства, зависящія большею частію отъ воспаленія, а единственными причинами болѣзни — недостатокъ жизненныхъ потребностей: свѣта, теплоты, и особенно — воздуха, корму и воды. Изъ анатомированія видно также, что тифъ у животныхъ не ограничивается однимъ органомъ или однимъ патологическимъ процессомъ; и что находимое при этомъ всегда воспаленіе желудка, тонкихъ и толстыхъ кишекъ не составляетъ собственно тифа; оно бываетъ часто при задержаніи и гніеніи нечистотъ въ кишечномъ каналѣ, также при задержаніи и остротѣ пищеварительныхъ соковъ. Отъ этихъ

Digitized by Google

причинъ, такъ точно, какъ и отъ тифной заразы, происходятъ отложенія въ брыжейкѣ, или чаще въ кишкахъ, между слизистою и мышечною оболочками; сіи отложенія застаиваясь, дѣйствуютъ на около-лежащія части, раздражаютъ ихъ и производятъ точно такія язвы, какъ въ тифѣ у людей. Острыя язвы такого роду чаще всего случаются въ воздухоносныхъ путяхъ. У животныхъ весьма велика наклонность къ отложеніямъ лимфы, такъ что иногда трудно объяснить всѣ, происходящія отъ того измѣненія въ различныхъ органахъ. Большіе сосуды въ груди и въ брюхѣ, сердечная сумка при ея основаніи, бываютъ наполнены кровянистыми или лимфатическими отложеніями, какъ будто плевами. Въ подобномъ состояніи часто попадается поверхность дыхательнаго горла, при его развѣтвленіи, мѣстами съ кровяными отложеніями, наприм. на сердцѣ часто бываютъ темнокрасныя пятна, совершенно поверхностныя; въ его желудочкахъ, особливо въ правомъ, и на заслонкахъ одинаковая, темная краснота; также полипозные сгустки крови, даже у такихъ животныхъ, которыя предъ смертью скоро были умерщвлены; вѣроятно, это слѣдствіе замедленнаго кровообращенія.

Digitized by Google

Тифъ между животными, свирѣпствовавшій повально 1807—1815, имѣлъ всѣ признаки воспалительной болѣзни; впрочемъ соли, какъ селитра и др. оказывали явный вредъ. При анатомированіи кадаверовъ въ эту эпидемію находили въ желудкѣ, а особенно въ подвздошной кишкѣ, ближе къ заслонкѣ слѣпой кишки, также и въ толстыхъ кишкахъ, мѣстами воспаленіе между мышечною и слизистою оболочками, кровяныя и лимфатическія отложенія, перешедшія потомъ въ гнойные прыщи и въ язвы, съ опухшими краями. Брыжеечныя желѣзы, отъ всасыванія болѣзненной матеріи, казались также зараженными, часто содержали въ себѣ гной, который дѣлалъ себѣ ходы между пластинками брыжейки въ кишечный каналъ, или даже въ брюшную полость. Животныя въ эту эпидемію умирали и при леченіи, такъ что при анатомированіи не находили никакой разницы между леченными и не леченными. Слѣдовательно тифныя, кишечныя язвы давно уже замѣчены были у животныхъ, только что ихъ такими не признавали.

Между множествомъ различныхъ вредныхъ вліяній, которыя могутъ произвести тифъ, главное составляетъ недостатокъ выше упомянутыхъ

Digitized by Google

жизненныхъ потребностей. Недостатокъ необходимаго свѣту, чистаго воздуху, съ надлежащею пропорціею кислорода, теплоты, хорошаго корму и воды въ довольномъ количествѣ, можетъ истощать у животныхъ и силы и тѣло. Изъ этого можетъ развиться повальная и даже прилипчивая эпидемія. Потому-то тифы чаще всего появляются въ неурожайные, скудные годы, при продолжительной дурной погодѣ, при дурномъ содержаніи, при продолжительныхъ походахъ и т. д.

Предсказаніе въ этой болѣзни весьма неблагопріятно; многоразличныя и весьма сложныя мѣстныя поврежденія производятъ такія разстройства, которымъ не въ состояніи пособить ни искусство, ни натура, и потому они смертельны. Причину смерти составляютъ не одни динамическія разстройства, истощеніе силъ, порча крови, недостатокъ перелома болѣзни (crisis), но разстройство органовъ, сдѣлавшихся отъ того неспособными къ поддержанію необходимыхъ жизненныхъ отправленій. Трудно назначить время, когда болѣзнь ожесточается или поправляется; критическіе дни въ болѣзняхъ жи-

Digitized by Google

вотныхъ до сихъ поръ еще съ точностію не опредѣлены.

При леченіи главное дѣло отдалить причины; послѣ того болѣзнь проходитъ въ нѣсколько дней, безъ всякихъ даже средствъ. Если это неудастся, то нужно прибѣгнуть къ фармацевтическимъ и хирургическимъ средствамъ, сообразно виду болѣзни. Воспалительные припадки, въ началѣ болѣзни, требуютъ противувоспалительнаго леченія. Когда удары пульса бываютъ около 60 и болѣе въ минуту, а удары сердца не слышны, нужно открыть кровь, сильныя втиранія мазью изъ шпанскихъ мушекъ, фонтанели, слабительныя изъ солей и раздраженіе кожи. При сильныхъ приливахъ крови къ мозгу—холодныя обливанія, холодныя примочки къ головѣ всякаго роду, тренія терпентиннымъ масломъ, теплыя покрышки, и при этомъ стараться отдалять всякія раздраженія. Все это продолжать, пока минуютъ воспалительные припадки. Послѣ того, когда уже начинается отдѣленіе слизи, нужно употреблять сюрмяныя средства, нашатырь, генціану, тысячелистникъ, полынь, аиръ; а потомъ— бальзамическія, эфирныя и стягивающія средства; при появленіи вонючихъ испражненій—

Digitized by Google

хлориновую известь, разведенныя кислоты и т. п. При началѣ сывороточныхъ и лимфатическихъ отложеній въ черепѣ или въ груди должно заблаговременно употреблять сладкую ртуть, рвотный камень, щелочныя средства, нашатырь, сѣрную печенку, корень дивесиловый, валеріанный и ангелики, цвѣты бараньей травы, камфору и т. п. Но если изъ лимфатическихъ отложеній образовались язвы въ легкихъ, кишкахъ или около суставовъ, то всѣ средства напрасны. Такимъ образомъ видно, что въ этой болѣзни нѣтъ ни специфическихъ средствъ, ни особыхъ рецептовъ. Если животное поправляется само собою, или при помощи леченія, то остается поддержать его силы хорошимъ кормомъ и умѣреннымъ движеніемъ на свободномъ воздухѣ.

Само собою разумѣется, что это—общій только планъ леченія тифа; во многихъ случаяхъ, при различныхъ обстоятельствахъ, онъ долженъ быть измѣняемъ. Если замѣтно вліяніе прилипчивости, то мало-что можно сдѣлать; раздражающія средства и обильныя кровопусканія равно вредны, и даже первыя вреднѣе. При воспалительныхъ припадкахъ не должно терять времени; изъ нихъ скоро развиваются кровянистыя,

Digitized by Google

сывороточныя и лимфатическія отложенія, и своими опухолями мѣшаютъ важнѣйшимъ отправленіямъ, какъ-то пріему корму, испражненіямъ и т. п. При накопленіяхъ сыворотки совѣтуютъ небольшіе проколы, а при лимфатическихъ—даже заволоку; при нагноеніяхъ нарывы надобно вскрывать; при язвахъ — терпентинное масло, съ камфорою, хлоровую известь, угольный порошокъ, и возможную чистоту. Средства противъ заразы, также профилактическія средства — обыкновенныя. По скорому появленію язвъ въ носовой слизистой перепонкѣ, по гнойной матеріи изъ носу, также лимфатическогнойнымъ отложеніямъ въ гортани, эту болѣзнь иногда смѣшиваютъ съ сапомъ, что впрочемъ не трудно отличить по лихорадочному состоянію и по другимъ признакамъ.

Это описаніе тифа у всѣхъ животныхъ, и даже у человѣка, имѣетъ большое сходство: при немъ, особенно въ началѣ, преимущественно поражены слизистыя перепонки органовъ пищеваренія, дыханія и чувствъ. Сходство между тифомъ у животныхъ и у людей доказывается еще сыпью на кожѣ (petechiae), также синеватыми пятнами съ красными точками, на слизистыхъ перепонкахъ,

Digitized by Google

опухолями на боковыхъ частяхъ шеи, похожими на опухоль околоушныхъ желѣзъ, язвами съ антоновымъ огнемъ около суставовъ, похожими на пролежни. Впрочемъ у людей при тифѣ язвы чаще всего занимаютъ подвздошную кишку, оттого и названіе «typhus abdominalis», а у лошадей, также у рогатаго скота и у собакъ, чаще слизистую перепонку воздухоносныхъ путей, оттого и названіе «typhus pulmonalis»; въ чумѣ рогатаго скота замѣтно нѣчто похожее во всемъ кишечномъ каналѣ, а особенно въ желудкѣ и въ 12-перстной кишкѣ. Подобное обстоятельство встрѣчается также и въ другихъ болѣзняхъ, не только лихорадочныхъ, но въ хроническихъ и даже въ изнурительныхъ; оно—не слѣдствіе тифа, но зависитъ отъ остроты веществъ, содержащихся въ кишечномъ каналѣ. Упомянутое сходство можно находить также въ причинахъ болѣзни, предсказаніи и самомъ даже леченіи.

Digitized by Google

VI.

СМѢСЬ.

1. *Микроскопическія изслѣдованія cremoris dentium и слизи языка Доктора Манделя.*

(Сообщено Докторомъ *Заблоцкимъ*).

Обыкновенно на зубахъ отлагается вещество мягкое, бѣловатое или желтоватое, болѣе или менѣе густое. Вещество это, накопившись около зубовъ, иногда мало помалу отвердѣваетъ и составляетъ такимъ образомъ сухое, твердое отложеніе, называемое cremor dentium. Количество сего вещества увеличивается новыми подобными слоями. По разложенію Вокеленя и Ложіе, cremor dentium состоитъ:

изъ 6-ти частей фосфорнокислой извести,

— 6—9-ти — углекислой извести,

Digitized by Google

изъ 14-ти частей животныхъ веществъ,
— 3-хъ — окисла желѣза и фосфорнокислой магнезіи.

Разложенія, сдѣланныя другими химиками, приводятъ къ инымъ результатамъ; такъ что въ иныхъ случаяхъ фосфорнокислая известь находится въ большемъ количествѣ, въ иныхъ, на оборотъ, вещества животныя.

Врачи несогласны въ отношеніи способа образованія этого вещества. Естьли оно патологическій секретъ, какъ нѣкоторые полагаютъ; или же это есть отложеніе землянистыхъ солей, содержимыхъ въ слюнѣ и осаждающихся химическимъ дѣйствіемъ, какъ это повторяютъ уже нѣсколько столѣтій въ классическихъ книгахъ; или, наконецъ, вещество это не есть ли отдѣленіе землянистыхъ частицъ волосными кровяными сосудами, къ чему такъ расположена слизистая оболочка десенъ у больныхъ? Всѣ сіи, недоказанныя точными наблюденіями, гипотезы теперь опровергаются изысканіями Доктора Манделя надъ составомъ сего вещества, сообщенными въ послѣднее время Парижской Академіи Наукъ ($\frac{4}{13}$ Августа сего года).

Изъ наблюденій и изслѣдованій, дѣланныхъ

Digitized by Google

Манделемъ надъ этимъ веществомъ зубовъ, видно, что оно есть не что иное, какъ собраніе землистыхъ покрововъ и скелетовъ инфузорій, слѣпленныхъ между собою полувысохшею слизью; подобно тому, какъ мы видимъ, что нѣкоторыя земли (по изслѣдованію Эренберга) почти исключительно состоятъ изъ ископаемыхъ инфузорій. Если взять частицу слизистаго вещества, отлагающагося на зубахъ и между зубами, и если его растворить въ каплѣ дистиллированной воды, то подъ микроскопомъ, увеличивающимъ отъ 400 до 500 разъ, можно замѣтить множество живыхъ, бѣгающихъ инфузорій, величиною въ $\frac{1}{500}$, въ $\frac{2}{500}$, въ $\frac{3}{500}$ и болѣе долей миллиметра. Формою онѣ похожи на инфузорій, описываемыхъ натуралистами подъ именемъ *vibrio*, и именно на vibrio baccella.

Существованіе живыхъ инфузорій въ слизи языка было уже замѣчено Левенгекомъ; хотя Эренбергъ и нѣкоторые другіе натуралисты и сомнѣвались въ истинѣ сего наблюденія, но теперь въ присутствіи этихъ животныхъ легко убѣдиться, если только вещество будетъ приготовлено сказаннымъ образомъ между двухъ стеколъ; форма и быстрота движеній не оставля-

Digitized by Google

ютъ никакого сомнѣнія въ этомъ отношеніи. Жаръ, сѣрная, соляная и другія кислоты прекращаютъ мгновенно ихъ движенія, вѣроятно убивая ихъ. Движеніе этихъ инфузорій тѣмъ замѣтнѣе, чѣмъ животное будетъ меньше. По видимому, нѣкоторые напитки ихъ уничтожаютъ, ибо у людей, употребляющихъ много кислой пищи и вина, животныхъ сихъ незамѣтно, хотя впрочемъ не всегда.

Спрашивается, инфузоріи эти происходятъ ли изъ животной матеріи, остающейся около зубовъ послѣ пищи, или же онѣ раждаются изъ одной слизи рта? Вопросъ этотъ еще трудно рѣшить; однако же слѣдующія наблюденія, кажется, могутъ нѣсколько объяснить его: замѣчено, что сіи инфузоріи находятся также въ большомъ количествѣ у больныхъ, остающихся долго на діетѣ; эти же самыя животныя находятся въ слизи языка, у людей съ разстроеннымъ пищевареніемъ.

«Убѣдившись въ присутствіи сихъ инфузорій «въ слизи рта, говоритъ Мандель, мнѣ пришло «на мысль изслѣдовать, не входятъ ли сіи жи«вотныя и въ составъ виннаго камня, отлагаю«щагося около зубовъ? Для сего, размочивши

Digitized by Google

« предварительно, въ продолженіи получаса, въ « двухъ каплях перегнанной воды небольшую « частицу зубнаго виннаго камня, и подвелъ его « подъ микроскопъ между двумя стеклами и то- « гда ясно могъ замѣтить, что cremor dentium « состоитъ изъ умершихъ инфузорій (vibrio lac- « cella), слипшеныхъ между собою полувысохшею « слизью.»

Далѣе Мандель замѣчаетъ, что животныя сіи и здѣсь, будучи мертвыми, представляются не одинаковой величины, и что не рѣдко cremor состоитъ почти весь изъ однихъ сихъ животныхъ.

Изъ этихъ наблюденій слѣдуетъ, что vibriones снабжены покровомъ и скелетомъ земнистымъ (известковымъ); ибо cremor, по химическому анализу, состоитъ преимущественно изъ известковыхъ солей, а микроскопъ показываетъ, что вещество это есть не что иное, какъ остатки сихъ животныхъ. Наблюденіе это подтверждается еще и прежними изслѣдованіями Левенгека, замѣтившаго присутствіе инфузорій въ слизи рта.

Послѣ этого легко понять, какъ чистое содержаніе рта, вяжущія, спиртныя и другія жидкости могутъ препятствовать образованію зубнаго виннаго камня, уничтожая сихъ жи-

Digitized by Google

вотныхъ и препятствуя ихъ размноженію. Изъ всѣхъ сихъ наблюденій можно вывести слѣдующія заключенія:

1) Что въ желтовато-бѣломъ веществѣ, замѣчаемомъ около зубовъ и между зубами, находится множество инфузорій изъ роду vibrio.

2) Что винный камень зубовъ образуется отъ скопленія сихъ животныхъ мертвыхъ, приклеенныхъ одинъ къ другому полувысохшею слизью, и что слѣдовательно его нельзя считать, ни за отложеніе известковаго вещества изъ слюны, ни за особенное патологическое отдѣленіе изъ волосныхъ сосудовъ десенъ.

2. *Употребленіе іодовой настойки снаружи въ золотушномъ воспаленіи соединительной оболочки глаза.*

(Сообщено Докторомъ *Заблоцкимъ.*)

Докторъ Фюрниваль въ Герьтфортѣ употребляетъ съ большимъ успѣхомъ іодовую настойку въ золотушномъ воспаленіи соединительной оболочки. Онъ намазываетъ этою жидкостію, два или три раза въ недѣлю, наружную поверхность вѣкъ страждущаго глаза, помощію маленькой кисточки изъ корпіи, или изъ волосъ барсуна.

Digitized by Google

Многочисленныя приложенія, сдѣланныя въ послѣдніе годы, препаратовъ іодія для леченія различныхъ формъ золотушной кахексіи, могутъ намъ объяснить, до нѣкоторой степени, успѣхъ полученный Докторомъ Фюрнивалемъ въ золотушномъ воспаленіи глазъ отъ іодовой настойки; и такъ, какъ здѣсь іодовая настойка употребляется не прямо на пораженное мѣсто, а снаружи на вѣки, то мы полагаемъ, что практики это средство не должны оставить безъ вниманія. (The Lancet of London 1843.)

3. *Растворъ аравійской камеди при ожогахъ.*

Докторъ *Rhiud*, по собственнымъ своимъ и по чужимъ опытамъ, съ большою пользою совѣтуетъ обожженныя или обваренныя мѣста покрывать въ нѣсколько слоевъ, или на хлопчатой бумагѣ, растворомъ аравійской камеди, выпустивши напередъ жидкость изъ пузырей. Онъ приводитъ, между прочими, два случая изъ его практики, — одинъ, гдѣ рука обожжена была порохомъ и другой, гдѣ обожжено лицо расплавленнымъ металломъ. Это средство прекращаетъ доступъ воздуха, весьма скоро (въ теченіи часа) унимаетъ боли и кожицу превращаетъ въ сухой

Digitized by Google

струпъ. R. обмываетъ обожженную поверхность водою съ мыломъ, открываетъ пузыри и покрываетъ, сколько можно, толстымъ слоемъ раствора камеди, раза въ три. Можно прикладывать растворъ въ теплой водѣ даже 96—100° Ф; давній, не свѣжій растворъ не такъ клеекъ. Даже въ сомнительныхъ случаяхъ при общей ожогѣ у дѣтей можно прикладывать этотъ растворъ 96° теплоты. Онъ остываетъ на кожѣ не такъ скоро, и оставляетъ не многія мѣста открытыми и доступными наружному, холодному воздуху. R. не испыталъ этого средства въ глубокихъ ожогахъ съ разстройствомъ кожи; но совѣтуетъ его какъ средство, которое можетъ также ограничить развитіе пузырей въ оспѣ. (Algem. medicin. Central-Zeitung. 1843. No. 61.)

4. *О леченіи Брайтовской болѣзни.*

Докторъ *R. J. Graves* (въ Dubl. Journ. No. 60. 1842), говоря о новомъ способѣ леченія Брайтовской болѣзни, предложенномъ знаменитымъ Rayer-омъ, обвиняетъ его, и не безъ основанія, въ томъ, что онъ считаетъ извѣстный видъ органическаго разстройства въ почкахъ въ непремѣнной связи съ бѣлковинною мочею (и принимаетъ

Digitized by Google

nevritidem albuminosam), и еще въ томъ, что онъ объясняетъ анатомико-патологическіе факты изъ припадковъ болѣзни, между тѣмъ какъ, по правиламъ логики, должно объяснять наоборотъ. G. приводитъ при этомъ два случая доказывающіе, что Брайтова болѣзнь почекъ встрѣчается безъ бѣлковинной мочи, и что моча такая встрѣчается безъ этой болѣзни. Для практики весьма важно, что G., противъ теоріи Брайта, чисто видѣлъ въ этой болѣзни большую пользу отъ меркуріальнаго леченія.

5. *Дѣйствіе бычачей желчи.*

Объ употребленіи выпаренной бычачей желчи Докторъ *Clay* замѣчаетъ слѣдующее: Боергавъ давалъ это средство въ англійской болѣзни, снаружи его употребляли въ ревматизмѣ, при вывихахъ и проч. По опытамъ Картгейзера и Багливія, оно предохраняетъ молоко отъ закваски и даже поправляетъ окисшее. По опытамъ С., оно распускаетъ затвердѣвшія испражненія и, облегчая проходъ ихъ въ кишкахъ, уничтожаетъ запоры и служитъ хорошимъ поправляющимъ средствомъ при употребленіи опія. *Peacock* утверждаетъ, что это средство унимаетъ боли при

Digitized by Google

рикѣ, при свинцовой коликѣ и при худомъ пищеваренія служитъ превосходнымъ разрѣшающимъ. Въ дряхлости и дѣтской сухоткѣ оно оживляетъ весь процессъ пищеваренія. (Allgem. medicin. Central-Zeitung. 1843. No. 61.)

6. *О заразительности перелойной матеріи и матеріи при гнойномъ воспаленіи глазъ.*

Г. Décondé сообщаетъ объ этомъ слѣдующее: множествомъ опытовъ надъ собаками дознана заразительность перелойной матеріи во всякомъ періодѣ болѣзни, равно какъ и матеріи при гнойномъ воспаленіи глазъ; дознано также, что адскимъ камнемъ можно уничтожить эту прилипчивость. Décondé дѣлалъ опыты надъ собою, онъ вырыскивалъ себѣ въ мочевой каналъ и подъ вѣка растворъ адскаго камня и вслѣдъ за симъ прикасался къ этимъ частямъ перелойною матеріею, безъ всякаго оттого зараженія; легкое жженіе послѣ этого скоро проходило. Baumés въ своихъ опытахъ видѣлъ тоже. Хлориновая известь на эту матерію дѣйствуетъ также, какъ и адскій камень; отъ дѣйствія хлороваго газа она теряетъ свою заразительность; Décondé также испыталъ это надъ собою. *Detraoz* увѣряетъ,

Digitized by Google

что обмываніе растворомъ 1 унц. хлориновой извести, съ 1 гр. желѣзной окиси въ водѣ, можетъ уничтожить ядъ перелойной и сифилитической заразы, и совѣтуетъ этотъ растворъ, какъ надежнѣйшее средство противъ заразы. Если коснуться внутренней поверхности вѣкъ такою матеріею, и потомъ растворомъ хлориновой извести, или на оборотъ, — вскорѣ одно за другимъ, то ядъ теряетъ свое прилипчивое свойство *).

(Тамъ же.)

7. *Случай эпидеміи надъ людьми и надъ животными въ одно время.*

Вѣнскій окружный врачь, Докторъ *Knaffl*, сообщилъ слѣдующій любопытный случай: въ деревнѣ Геннерсдорфѣ, лѣтомъ въ 1842 году, появилась повальная горячка, отъ которой, не считая больныхъ въ окрестностяхъ, заболѣло 20 человѣкъ, изъ нихъ 4 умерли. Въ это же время въ нѣкоторыхъ домахъ, гдѣ не было горячечныхъ,

---

*) Благодѣтельнаго дѣйствія хлороваго газа уничтожать прилипчивость животныхъ ядовъ нельзя ли приложить также и къ прилипчивости водобоязни?

(*Прим. Редактора.*)

Digitized by Google

начали заболѣвать гуси, куры и утки, и дня чрезъ три околѣвали, такъ что въ 3—4 недѣли околѣло около 100 штукъ. Съ прекращеніемъ горячечной эпидеміи, болѣзнь между этими животными тоже прекратилась. Причины эпидеміи нельзя было опредѣлить. (Schmidt's Jahrb. 1843. No. XI.)

8. *Средство къ выведенію мочевыхъ камней у дѣтей безъ операціи.*

Докторъ *J. C. Aberle*, полагая, что мочевые камни у дѣтей, отъ 1—4 лѣтъ, задерживаются въ мочевомъ пузырѣ отъ раздраженія мышечныхъ волоконъ, стягивающихъ шейку пузыря (m. sphincter vesicae), давалъ поэтому дѣтямъ конопляную емульсію съ екстрактомъ бѣлены, и въ тоже время совѣтовалъ втирать екстрактъ изъ красавицы in perinoeum. Спустя 8 часовъ послѣ этого, мочевой камень подавался уже на дюймъ въ мочевой каналъ, и наконецъ совсѣмъ выходилъ, съ большимъ количествомъ мочи. Докторъ А. вылечилъ этимъ способомъ 15 больныхъ, и рекомендуетъ его еще потому, что онъ совершенно безвреденъ. (Algem. medicin. Central-Zeit. 1843. No. 86.)

Digitized by Google

9. *Пилюли заглушающія Цитмановъ Декоктъ.*

(Сообщено Докторомъ *Заблоцкимъ.*)

Ежели при леченіи сифилитическихъ болѣзней по какимъ нибудь обстоятельствамъ больному нельзя назначить Цитмановъ декоктъ, то Докторъ Гиримаиъ увѣряетъ, что въ подобныхъ случаяхъ можно съ большою пользою употреблять слѣдующія пилюли:

Rp. Pulv. Sennae depuratae. Drach. jjjβ.
Pulv. Jalappae. Drach. jβ.
Sulfuris aurati antimonii. Drach. jβ.
Pulv. radicis Sassaparillae decorticatae Drach. jjβ.
Extracti Guajaci. Drach. jj.
Extracti Dulcamarae q. s. ut f. l. art. massa homogenea pilularis, ex qua formentur pilulae ponderis gr. jjj., dein obsperge pulvere iridis florentinae D. S. Принимать четыре раза въ день отъ пяти до шести пилюль.

Всей пропорціи пилюль можетъ стать на 40, или на 50 дней. По замѣчанію Гиримана, одна или полторы пропорціи сихъ пилюль равняется, по своему дѣйствію, обыкновенному курсу Цитманова декокта. (Изъ Oesterr. med. Wochenschrift. 1843.)

Digitized by Google

VII.

РАСПОРЯЖЕНІЯ ПРАВИТЕЛЬСТВА.

I.

ГОСУДАРЬ ИМПЕРАТОРЪ разсмотрѣвъ положеніе Военнаго Совѣта, состоявшееся по представленію Медицинскаго Департамента, отъ 13 Іюля, за No. 5046, Высочайше повелѣть соизволилъ:

1) Опредѣлить число госпитальныхъ Ординаторовъ какъ старшихъ, такъ и младшихъ, слѣдующимъ образомъ:

	Ординаторовъ: Старшихъ.	Младшихъ.
Въ Госпиталяхъ:		
6-ю класса	10.	12.
5-ю —	8.	10.
4-го —	5.	7.
3-го —	3.	4.
2-го —	1.	3.

Digitized by Google

2) Въ госпиталяхъ: 4-го, 5-го и 6-го классовъ, назначить вторыхъ помощниковъ къ Главнымъ Докторамъ, съ тѣмъ, чтобы назначеніе это воспріяло свое начало съ будущаго 1844 года.

3) Расходъ на жалованье и столовыя вторымъ помощникамъ Главныхъ Докторовъ вносить ежегодно въ смѣты Коммиссаріатскаго Департамента.

II.

Медицинскій Департаментъ объявляетъ Главнымъ госпитальнымъ Врачамъ, что всѣ палатные билеты, форма коихъ помѣщена въ госпитальномъ Уставѣ, подъ No. 3-мъ, должно хранить въ теченіи года, по прошествіи коего слѣдуетъ предавать ихъ уничтоженію.

III.

Въ Медицинскій Департаментъ часто поступаютъ представленія, о назначеніи нижнимъ Медицинскимъ чинамъ двойныхъ окладовъ жалованья, за выслугу въ унтеръ-офицерскомъ званіи безпорочно 12 лѣтъ, во второй половинѣ года и нерѣдко безъ списковъ, установленныхъ по формѣ, приложенной къ ст. 889, 1-й кн. 3-й част.

Digitized by Google

свода военныхъ постановленій, и безъ означенія въ формулярахъ тѣхъ именъ и прозваній, подъ какими чины сіи записаны при поступленіи на службу, а также мѣстъ и командъ, изъ коихъ они поступили.

Въ отвращеніе излишней по сему предмету переписки, всѣмъ мѣстнымъ Медицинскимъ Начальствамъ подтверждается, дабы они подобныя представленія присылали въ Медицинскій Департаментъ заблаговременно, въ первой половинѣ года, не позже 1 го Іюля; съ строгимъ при томъ наблюденіемъ правилъ, изложенныхъ въ Сводѣ Военныхъ Постановленій, части 2-й, книги 1-й, стат. 1521 и 1526, 2-й книги той же части ст. 422, и 3-й части, IV книги 1-й ст. 889.

Къ точному руководству по Военно-Медицинскому вѣдомству сообщаются правила, о порядкѣ представленія формулярныхъ списковъ по Начальству.

Формулярные списки о Медицинскихъ, Ветеринарныхъ и Аптекарскихъ Чиновникахъ и нижнихъ чинахъ, на основаніи 1517 и 1518 стат. 1-й книги, 2-й части Свода Военныхъ Постановленій, и примѣчанія къ послѣдней статьѣ, изложеннаго во 2-мъ продолженіи той же книги и

Digitized by Google

части, должны быть представляемы въ Медицинскій Департаментъ единожды въ годъ, непремѣнно къ 1-му Января, въ одномъ экземплярѣ, и при томъ сшитые о каждомъ званіи отдѣльно, к. т. о Чиновникахъ Медицинскихъ особо, по старшинству занимаемыхъ ими должностей, о Ветеринарныхъ особо и о Фармацевтахъ также особо, раздѣляя такимъ же образомъ и фельдшеровъ отъ аптекарскихъ учениковъ.

Списки сіи должны быть подписываемы, какъ Медицинскимъ, такъ и Военнымъ Начальствомъ совмѣстно. Полковые Штабъ-Лекари и Старшіе Лекари Артиллерійскихъ Бригадъ, состоящіе въ Дивизіяхъ, представляютъ Дивизіоннымъ Докторамъ: о себѣ формуляръ за подписью полковаго или бригаднаго Командира, а о подвѣдомыхъ чинахъ, за своею и полковаго и бригаднаго Командира подписью.—Дивизіонные Доктора, получивъ формуляры всѣхъ Медицинскихъ чиновъ въ Дивизіи и къ аттестаціямъ полковыхъ и бригадныхъ Начальниковъ прибавивъ свои аттестаціи, отсылаютъ ихъ въ Департаментъ, а о себѣ формуляры, за подписью Начальниковъ дивизій, представляютъ къ Корпуснымъ Штабъ-Докторамъ, которые, прибавивъ къ нимъ свои аттестаціи, вмѣстѣ съ формулярами о

Digitized by Google

себѣ, за подписью Начальниковъ Корпусныхъ Штабовъ, представляютъ ихъ въ Департаментъ.

Главные Доктора и Лекари Госпиталей представляютъ формуляры объ ординаторахъ за подписью своею, а о себѣ за подписью Комендантовъ, или ближайшихъ Военныхъ Начальниковъ Госпиталей.

Корпусные Доктора, находящіеся въ составѣ Дѣйствующей Арміи, представляютъ въ Департаментъ формуляры объ однихъ только подвѣдомственныхъ имъ Чиновникахъ, а о себѣ формуляры доставляютъ Генералъ-Штабъ-Доктору, который представляетъ ихъ въ Департаментъ при своемъ засвидѣтельствованіи.

Главные Доктора и Главные Лекари военныхъ госпиталей и полугоспиталей, расположенныхъ въ кругу Дѣйствующей Арміи и отдѣльныхъ Корпусовъ, формулярные списки о подчиненныхъ имъ чинахъ присылаютъ въ Департаментъ непосредственно сами, а о себѣ, за подписью мѣстныхъ военныхъ Начальниковъ, представляютъ къ Генералъ-Штабъ-Доктору Арміи, или къ Корпусному Штабъ-Доктору, по принадлежности. Главные же Доктора и Главные Лекари военныхъ госпиталей и полугоспиталей, расположенныхъ внѣ

Digitized by Google

круга полевыхъ войскъ, равно полковые и разныхъ воинскихъ командъ медики, не входящіе въ составъ Арміи и Корпусовъ, формулярные списки, какъ о себѣ съ засвидѣтельствованіемъ мѣстныхъ военныхъ Начальниковъ, такъ и о подвѣдомственныхъ имъ чинахъ за подписью своею, — представляютъ въ Департаментъ.

Не зависимо отъ сего, формулярные списки о Медицинскихъ Чиновникахъ, на основаніи примѣчанія къ 1518 ст., 2-го продолженія, 1-й книги, 2-й части Свода Военныхъ Постановленій, препровождаются прямо отъ Корпусныхъ Докторовъ и Главныхъ Докторовъ въ Герольдію Правительствующаго Сената, непремѣнно къ 1-му числу Октября каждаго года. Военные госпитали, равно полки и разныя воинскія команды должны исполнять въ точности изложенныя здѣсь правила.

Digitized by Google

VIII.

ОФФИЦІАЛЬНЫЯ ИЗВѢСТІЯ СЪ 1-го ІЮНЯ ПО 1-е АВГУСТА 1843 ГОДА.

---

1. *Вновь поступившіе въ службу.*

Изъ Московскаго Университета. Лекари 1-го Отдѣленія: *Лосьевъ*, *Рошковскій* и *Соколовъ*, въ Отдѣльный Кавказскій Корпусъ, *Дроздъ* въ Минскій, *Щепилло* въ Бѣлостокскій, *Рындо* въ Модлинскій, *Турбинъ* въ Прагскій пѣхотные и *Корнъ* въ Люблинскій Егерскій полки, баталіонными Лекарями; *изъ ИМПЕРАТОРСКОЙ Московской Медико-Хирургической Академіи*, Лекари 1-го Отдѣленія: *Гривцовъ*, въ первый военно-сухопутный С.-Петербургскій госпиталь, сверхъ комплекта, *Знаменскій* въ Московскій военный госпиталь, сверхъ комплекта; *Александрійскій* и *Альбицкій*, въ госпиталь 1-го округа военнаго

Digitized by Google

поселенія Кіевской и Подольской губерній; *Балюра* въ Новгородковскій, *Васильевъ* въ Вознесенскій, *Левицкій* въ Новоархангельскій и *Орловъ* въ Минскій военные госпитали, Ординаторами; *Блюмъ* въ Нарвскій, *Богаевскій* въ Костромской, *Дертевъ* и *Добровольскій* въ Украинскій, *Епифановъ* въ Полоцкій и *Любомудровъ* въ Симбирскій Егерскіе, *Иванцовъ* и *Костицынъ* въ Селенгинскій пѣхотный, *Ребровъ* въ Невскій морской полки, баталіонными Лекарями; *Лавровъ* въ Оренбургскій линейный No. 2-го баталіонъ, *Никольскій* въ Конно-Артиллерійскую No. 17-го батарею Оренбургскаго Казачьяго войска, *Соколовъ* въ 3-ю Конно-Артиллерійскую бригаду младшимъ Лекаремъ, *Делекторскій* въ Конно-Артиллерійскую No. 23-го батарею, *Барковскій*, *Виноградовъ*, *Глаголевъ*, *Макухинъ*, *Наумовъ*, *Пряниковъ*, *Смирницкій*, *Суворовъ*, Лекари 2-го Отдѣленія: *Лебедевъ*, *Некрасовъ*, *Ненсбергъ*, *Хотьковскій*, *Шпановъ* и *Федоровъ* въ Отдѣльный Кавказскій Корпусъ; Лекари 1-го Отдѣленія: *Купріяновъ* въ госпиталь 6-го Кавалерійскаго округа Украинскаго военнаго поселенія, *Тихомировъ* въ госпиталь 4-го округа военнаго поселенія Кіевской и Подольской губерній, Ординаторами, и

Digitized by Google

Лекарь 2-го Отдѣленія *Федоръ Глаголевъ* въ Отдѣльный Кавказскій Корпусъ; *изъ Московскаго Воспитательнаго дома*, прикомандированные къ Московскому военному госпиталю, Лекари 1-го Отдѣленія: *Шереметевскій* въ тотъ же госпиталь, сверхъ комплекта, и *Смирновъ* въ Вознесенскій военный госпиталь, Ординаторами; *изъ вольнопрактикующихъ* Лекари 1-го Отдѣленія: *Воздвиженскій* въ Московскій военный госпиталь, сверхъ комплекта, *Шмитовъ* въ Тарутинскій Егерскій полкъ, баталіоннымъ Лекаремъ, и 2-го Отдѣленія *Щегольковъ*, въ Отдѣльный Кавказскій Корпусъ; *изъ отставныхъ:* Ветеринарный помощникъ 1-го Отдѣленія *Гензлеръ*, въ Кирасирскій Его Свѣтлости Принца Петра Ольденбургскаго полкъ, Медико-Хирургъ *Романовъ*, въ Владикавказскій, Штабъ-Лекарь Титулярный Совѣтникъ *Мачитовъ*, въ Смоленскій, и Лекарь Титулярный Совѣтникъ *Гуссинскій*, въ Тульчинскій военные госпитали, Ординаторами; Штабъ-Лекарь *Веберъ*, въ 1-й военно-сухопутный С. Петербургскій госпиталь, сверхъ комплекта, Штабъ-Лекари Титулярные Совѣтники: *Эрбе* въ Архангелогородскій пѣхотный полкъ, баталіоннымъ Лекаремъ; *Крыжановскій*, въ Сибирскій линей-

Digitized by Google

ный No. 6-го баталіонъ, и Штабъ-Лекарь Коллежскій Ассессоръ *Рябининъ*, въ 20-ю Артиллерійскую бригаду, Старшимъ Лекаремъ.

2. *Производство въ ученыя званія.*

Въ Медико-Хирурги: Ординаторъ Варшавскаго военнаго госпиталя, Штабъ-Лекарь Коллежскій Совѣтникъ *Ильяшевичъ* и прикомандированный къ военному отдѣленію Харьковскихъ богоугодныхъ заведеній, Старшій Лекарь Кирасирскаго Принца Вильгельма Прусскаго полка, Штабъ-Лекарь Надворный Совѣтникъ *Тарелкинъ; въ Штабъ-Лекари,* баталіонные Лекари Титулярные Совѣтники полковъ: пѣхотнаго Принца Прусскаго — *Федоровичъ,* пѣхотнаго Генералъ-Адъютанта Князя Волконскаго — *Зилинъ,* Конорскаго Егерскаго — *Войшинъ,* Курляндскаго Егерскаго — *Александровичъ,* и Волынскаго пѣхотнаго — Лекарь *Завистовскій,* Конно-Артиллерійской No. 26-го батареи — Лекарь *Кислинскій,* Смоленскаго Уланскаго полка младшій Лекарь *Курашкинъ*, Лабинскаго Казачьего полка Лекарь Титулярный Совѣтникъ *Золотаревъ;* Ординаторы военныхъ госпиталей, Лекари: Могилевскаго — *Соколовскій,* Рижскаго — *Бенкенъ*, Титулярные Совѣтники:

Digitized by Google

Воронежскаго — *Чачкинъ*, Дубенскаго *Ростковскій* и Херсонскаго — *Прилуцкій*.

3. *Производство въ чины.*

За выслугу установленныхъ лѣтъ произведены *въ Коллежскіе Совѣтники:* Помощникъ Главнаго Доктора 1-го военно-сухопутнаго С. Петербургскаго госпиталя, Докторъ Медицины и Хирургіи Надворный Совѣтникъ *Нарановичъ; въ Надворные Совѣтники*, Коллежскіе Ассессоры: старшій Ординаторъ того же госпиталя, Медико-Хирургъ *Боссе*, и Апшеронскаго пѣхотнаго полка полковой Штабъ-Лекарь *Чельцовъ; въ Коллежскіе Ассессоры*, Штабъ-Лекари: Баянъ-Аульскаго военнаго лазарета — *Поповъ*, подвижнаго запаснаго парка 1-й полевой Артиллерійской бригады — *Свѣтаевъ*, Одесскаго Егерскаго полка полковой Штабъ-Лекарь *Щедринъ*, ординаторы военныхъ госпиталей: Старорусскаго *Наркизовъ*, Люблинскаго — *Кобранъ*, Екатеринодарскаго — *Песоцкій*, Измаильскаго — *Гриневецкій* и Динабургскаго — *Розовъ; въ Титулярные Совѣтники:* полковой Медикъ войска Донскаго — Лекарь *Соболевскій*, баталіонные Лекари полковъ, пѣхотныхъ: Герцога Веллингтона — *Ясенскій*,

Digitized by Google

Фельдмаршала Графа Дибича-Забалканскаго — *Доброгурскій*, Тобольскаго — *Порфирьевъ*, Брестскаго — *Чубровскій*, Волынскаго — *Андреевъ*, Модлинскаго — *Постниковъ* и *Карвовскій*, Егерскихъ: Фельдмаршала Князя Кутузова-Смоленскаго — *Эгертъ*, Шлиссельбургскаго — *Демиденко*, Ладожскаго — *Шверинъ*, Низовскаго — *Хоруженко*, Симбирскаго — *Коленда*, Колыванскаго — *Шереметевскій*, Замостскаго — *Тележниковъ* и *Соколовъ*, Тифлисскаго — Штабъ-Лекарь *Соботковскій*, Мингрельскаго — Штабъ-Лекарь *Ундеровичъ*, Кабардинскаго — *Дущанскій*, и Эриванскаго Карабинернаго — Штабъ-Лекари *Карповскій* и *Собакинскій*; линейныхъ баталіоновъ: Черноморскаго No. 5-го *Наумовъ* и Грузинскаго No. 9-го — *Делекторскій*; младшіе Лекари Уланскихъ полковъ: Смоленскаго — *Курашкинъ* и Борисоглѣбскаго — Штабъ-Лекарь *Сущинскій*, 4-го Учебнаго Карабинернаго — *Казинъ*, баталіоновъ военныхъ кантонистовъ: Саратовскихъ — Штабъ Лекарь *Усовъ*, Симбирскаго — *Федоровъ* и Оренбургскаго — *Рокицкій*, Войсковой Врачебной Управы Оренбургскаго Казачьяго войска — *Клименко*, 1-й Конно-Артиллерійской бригады — *Вишневскій*, Ижевскаго оружейнаго

Digitized by Google

завода *Сагинъ* и Александровскаго Брестскаго Кадетскаго Корпуса — *фонъ Лезедовъ*, Балаклавскаго Греческаго пѣхотнаго баталіона Штабъ-Лекарь *Монастыревъ*, Лабинскаго Казачьяго полка — Лекарь *Золотаревъ*, и округа пахатныхъ солдатъ Могилевской Губерніи Лекарь *Ивановъ*, младшіе ординаторы перваго военно-сухопутнаго С. Петербургскаго госпиталя, Штабъ-Лекари: *Шляхтенко* и *Яновскій*, ординаторы военныхъ госпиталей: Ковенскаго — Докторъ Медицины *Зыбайло*, Могилевскаго — Штабъ-Лекарь *Скоковскій* и Лекарь *Шереметевскій*, Владикавказскаго Лекари: *Пожарскій* и *Лебедевъ*, Иркутскаго — Лекарь *Панкевичъ*, госпиталей Кавалерійскихъ округовъ Украинскаго военнаго поселенія, Штабъ-Лекари: 4 го *Древингъ* и 6-го *Сементовскій*, Ваикскаго военнаго полугоспиталя Лекарь *Полухтовичъ* и состоящій въ Московскомъ военномъ госпиталѣ; сверхъ комплекта, Лекарь *Шереметевскій*; въ *Коллежскіе Секретари:* ветеринарный Лекарь Сумскаго Гусарскаго полка *Булай*; въ *Губернскіе Секретари:* ветеринарный Лекарь Гусарскаго Генералъ-Адъютанта Васильчикова полка, 14-го класса *Эллертъ*, и ветеринарный

Digitized by Google

помощникъ 12-й полевой Артиллерійской бригады, 14-го класса *Пѣткевичъ*.

4. *Опредѣленіе Медицинскихъ Чиновниковъ на высшія мѣста.*

Главными Лекарями въ военные госпитали: Дмитріевскій — Ординаторъ Московскаго военнаго госпиталя Штабъ-Лекарь Надворный Совѣтникъ *Голубовскій;* Могилевскій — прикомандированный къ военному отдѣленію Одесской градской больницы, Ординаторъ Ѳеодосійскаго военнаго госпиталя Штабъ-Лекарь Надворный Совѣтникъ *Старцевъ;* Вознесенскій — исправляющій должность Старшаго Лекаря въ Резервной бригадѣ 20-й пѣхотной Дивизіи Штабъ-Лекарь 6-го резервнаго баталіона Тенгинскаго пѣхотнаго полка Коллежскій Ассессоръ *Третьяковъ,* и Эриванскій — баталіонный Лекарь Грузинскаго Гренадерскаго полка Штабъ-Лекарь *Роуба; Полковыми Штабъ-Лекарями,* баталіонные Лекари полковъ, Штабъ-Лекари Титулярные Совѣтники: Егерскаго Фельдмаршала Князя Кутузова-Смоленскаго—*Пуришкевичъ,* въ Камчатскій, Олонецкаго пѣхотнаго—*Порай-Кошицъ,* въ Эстляндскій, и Копорскаго Егерскаго — *Гришачковъ* въ Алексополь-

Digitized by Google

скій Егерскіе полки; *Старшими Лекарями:* въ Драгунскій Его Императорскаго Высочества Наслѣдника Цесаревича полкъ — Штабъ-Лекарь Конно-Артиллерійской No. 23 батареи Надворный Совѣтникъ *Николаевъ,* въ 7-ю Конно-Артиллерійскую бригаду — Ординаторъ втораго военно-сухопутнаго С.-Петербургскаго госпиталя — Штабъ-Лекарь Коллежскій Ассессоръ *Боголюбовъ,* въ Петровско-Полтавскій Кадетскій корпусъ — младшій Лекарь сего же Корпуса Штабъ-Лекарь Коллежскій Ассессоръ *Исаевъ,* и въ Новгородскій баталіонъ военныхъ кантонистовъ — баталіонный Лекарь Гренадерскаго Принца Евгенія Виртембергскаго полка Штабъ-Лекарь Титулярный Совѣтникъ *Лавровъ; исправляющимъ должность старшаго Лекаря* въ Уланскій Его Императорскаго Высочества Наслѣдника Цесаревича полкъ — младшій Лекарь сего же полка Титулярный Совѣтникъ *Цигенбергъ,* и *старшимъ Ординаторомъ* въ первый военно-сухопутный С. Петербургскій госпиталь — младшій Ординаторъ сего же госпиталя, Медико-Хирургъ Титулярный Совѣтникъ *Сохраничевъ.*

5. *Награды.*

За отлично-ревностную службу Всемилости-

Digitized by Google

вѣйше пожалованы: *въ Коллежскіе Совѣтники;* состоящій при Медицинскомъ Департаментѣ Военнаго Министерства и завѣдывающій Гидріатическимъ полугоспиталемъ, Докторъ Медицины Надворный Совѣтникъ *Вагнеръ; въ Коллежскіе Ассессоры:* Медико-Хирурги: старшій Лекарь 3-й Гвардейской и Гренадерской Артиллерійской бригады *Стеткевичъ,* состоящій при глазномъ Отдѣленіи втораго военно-сухопутнаго С. Петербургскаго госпиталя *Сервирогъ,* Ординаторъ онаго же госпиталя *Мейснеръ,* и прикомандированный къ Гидріатическому полугоспиталю, Ординаторъ Ораніенбаумскаго военнаго госпиталя *Венцель;* Штабъ-Лекари Титулярные Совѣтники: Старшій Лекарь Уланскаго Его Императорскаго Высочества Великаго Князя МИХАИЛА ПАВЛОВИЧА полка — *Карачаровъ,* младшій Лекарь Дворянскаго полка — *Геслеръ* и Динаминдской крѣпости Штабъ-Лекарь *Келеръ; и въ Титулярные Совѣтники:* Мингрельскаго Егерскаго полка баталіонный Лекарь *Володченко; Кавалерами Орденовъ: Св. Анны 3-й степени:* помощникъ Главнаго Доктора Бомборскаго военнаго госпиталя, Штабъ-Лекарь Титулярный Совѣтникъ *Ждановичъ,* Главные Лекари военныхъ госпиталей:

Digitized by Google

Анапскаго — Штабъ-Лекарь Коллежскій Ассессоръ *Смирновъ* и Фанагорійскаго — Штабъ-Лекарь Титулярный Совѣтникъ *Кедринъ; Св. Станислава 3-й степени:* Черноморскихъ Линейныхъ баталіоновъ: No. 9-го Штабъ-Лекарь Титулярный Совѣтникъ *Севницкій-Пятницкій* и Лекарь Титулярный Совѣтникъ *Біейко,* No. 11-го Лекари: *Стржижевскій* и *Сологубъ; денежнымъ награжденіемъ:* Старшій Докторъ Черноморской береговой линіи Коллежскій Совѣтникъ *Крейцеръ,* исправляющій должность полковаго Штабъ-Лекаря въ Подольскомъ Егерскомъ полку, Титулярный Совѣтникъ *Цвѣтковъ,* баталіонные Лекари полковъ: пѣхотнаго Генералъ-Фельдмаршала Князя Варшавскаго Графа Паскевича-Эриванскаго — *Соболевскій,* Титулярные Совѣтники: Апшеронскаго пѣхотнаго — Штабъ-Лекарь *Лобачевскій,* и Тифлисскаго Егерскаго — *Роговскій,* Черноморскаго Линейнаго No. 15-го баталіона Лекарь *Соколовъ,* Ординаторы военныхъ госпиталей: Анапскаго — Штабъ-Лекарь Коллежскій Ассессоръ *Голицинскій,* Бомборскаго — Лекарь *Масютинъ* и Московскаго Ордонансъ-Гауза Штабъ-Лекарь Титулярный Совѣтникъ *Берсъ.*

По Высочайшему повелѣнію, объявлено

Digitized by Google

Монаршее благоволеніе: Старшему Доктору Округовъ пахатныхъ солдатъ Новгородской, Витебской и Могилевской губерній Статскому Совѣтнику *Корицкому;* Инспектору Черноморской Брачебной Управы Надворному Совѣтнику *Сварицкому-Сварику*, и Медицинскимъ Чиновникамъ завѣдывающимъ Войсковымъ госпиталемъ, Окружными лазаретами и больницами въ войскѣ Донскомъ, и совершенная благодарность отъ Г. Военнаго Министра: Главному Лекарю госпиталя Л.-Гв. Конно-Гренадерскаго и Уланскаго полковъ Коллежскому Совѣтнику *Бобрикову*.

6. *Уволенные отъ службы.*

За болѣзнію: баталіонный Лекарь пѣхотнаго Генералъ-Адъютанта Князя Волконскаго полка, Штабъ-Лекарь Титулярный Совѣтникъ *Зиминъ; по домашнимъ обстоятельствамъ:* Ординаторъ Старорусскаго военнаго госпиталя, Штабъ-Лекарь Надворный Совѣтникъ *Войцеховскій,* съ пенсіею, по 128 руб. 61 коп. серебромъ въ годъ, *и для поступленія въ другія вѣдомства:* прикомандированный ко второму военно-сухопутному С. Петербургскому госпиталю, баталіонный Лекарь Украинскаго Егерскаго полка *Наумовъ,* при-

Digitized by Google

командированный къ Бобруйскому военному госпиталю, баталіонный Лекарь Полоцкаго Егерскаго полка *Познякъ*, Егерскаго Фельдмаршала Князя Кутузова-Смоленскаго полка баталіонный Лекарь *Прозоровъ*, 3-й Конно-Артиллерійской бригады младшій Лекарь *Бензенгръ* и Ординаторъ Минскаго военнаго госпиталя, Лекарь *Зражевскій*, а главный Лекарь Вознесенскаго военнаго госпиталя Штабъ-Лекарь Коллежскій Ассессоръ *Пучневскій* и Кавказскаго Линейнаго No. 7-го баталіона Лекарь *Покровскій*, за долговременное неприбытіе къ должности.

7. *Умершіе.*

Подвижнаго запаснаго парка 5-й полевой Артиллерійской бригады Штабъ-Лекарь Коллежскій Ассессоръ *Мѣдновъ*, Казанскихъ баталіоновъ военныхъ кантонистовъ: младшій Лекарь Медико-Хирургъ *Емельяновъ*, Лекари, Титулярные Совѣтники, Черноморскихъ Линейныхъ баталіоновъ: No. 8-го *Нечипоренко* и No. 11-го *Урбанскій*, Ординаторъ Дербентскаго военнаго госпиталя Лекарь Титулярный Совѣтникъ *Сусскій*, Ревельскаго Егерскаго полка баталіонный Лекарь *Ланзе*, а Грузинскаго Линейнаго No. 8-го баталіона Лекарь *Романовскій* застрѣлился.

Digitized by Google

IX.

ОБЪЯВЛЕНІЕ О НОВОМЪ СОЧИНЕНІИ.

Анатомико-Хирургическія таблицы операцій: аневризмъ, отнятій членовъ и вырѣзываній ихъ изъ суставовъ, Н. Бородавки.

На 19 таблицахъ, гравированныхъ на мѣди, изображено 30 фигуръ въ натуральной величинѣ, 33 фигуры въ уменьшенномъ видѣ и 25 инструментовъ. Въ текстѣ заключается описаніе 35 операцій и объясненіе таблицъ. *Цѣна:* раскрашеннымъ на Ватманской бумагѣ 7 руб. сереб. на простой 6 руб. сереб., нераскрашеннымъ на Ватманской 5 руб. сереб., на простой 4 руб. сереб., вѣсовыхъ за 3 фунта.

Съ требованіями обращаться Лейбъ-Гвардіи Московскаго полка къ баталіонному Лекарю Бородавкѣ, въ С. П.-бургѣ.

Digitized by Google

X.

ОБЪЯВЛЕНІЕ О ПРОДОЛЖЕНІИ, ВЪ 1844 ГОДУ, ВОЕННО-МЕДИЦИНСКАГО ЖУРНАЛА.

Въ слѣдующемъ 1844 году, изданіе Военно-медицинскаго Журнала будетъ продолжаться на прежнемъ основаніи. Въ составъ его будутъ входить:

1) Оригинальныя статьи по всѣмъ частямъ практической врачебной науки, также госпитальныя наблюденія;

2) Извлеченія и переводы изъ лучшихъ иностранныхъ сочиненій и Журналовъ;

3) Новыя открытія по всѣмъ отраслямъ врачебной науки;

4) Смѣсь, состоящая изъ краткихъ статей по всѣмъ частямъ врачебной науки;

5) Распоряженія Правительства, относительно усовершенствованія военно-медицинской части;

Digitized by Google

6) Оффиціальныя извѣстія: объ опредѣленіи на службу, перемѣщеніи, производствѣ, наградахъ, увольненіи и смерти военныхъ Врачей;

7) Извѣстія о вновь вышедшихъ, Русскихъ медицинскихъ сочиненіяхъ и означеніе отборнѣйшихъ между иностранцыми, новыми, врачебными сочиненіями.

Сообразно съ планомъ и цѣлію Журнала, въ число статей оригинальныхъ и заимствованныхъ изъ другихъ сочиненій будутъ входить статьи, не изъ одной только практической медицины, но также изъ другихъ частей врачебной науки, какъ-то: физіологіи, патологической анатоміи и т. д., примѣненныя къ практикѣ, или объясненіемъ болѣзни, или указаніемъ на способъ леченія. Равнымъ образомъ помѣщаемы будутъ въ этомъ Журналѣ лучшія практическія статьи и по части ветеринарной. Новыя открытія по всѣмъ частямъ врачебной науки будутъ составлять въ каждой книжкѣ Журнала особую статью; для этого редакція, чрезъ своихъ гг. сотрудниковъ, будетъ слѣдить всѣ извѣстные иностранные Журналы по части врачебной науки, получаемые чрезъ здѣшній Почтамтъ.

При семъ Редакція долгомъ считаетъ удосто-

Digitized by Google

вѣрить гг. читателей, что она съ своей стороны употребитъ всѣ возможныя мѣры, къ улучшенію изданія Военно-Медицинскаго Журнала и къ обогащенію его наилучшими и полезнѣйшими статьями. Годовое изданіе Военно-Медицинскаго Журнала будетъ, по прежнему, состоять изъ шести нумеровъ или двухъ частей. Цѣна всѣхъ шести нумеровъ, съ пересылкою ихъ: *четыре рубля пятдесятъ копѣекъ серебромъ.* Особы, желающіе получать Военно-Медицинскій Журналъ на 1844 годъ, благоволятъ относиться о томъ въ Медицинскій Департаментъ Военнаго Министерства.

Digitized by Google

XI.

ОБЪЯСНЕНІЕ РИСУНКА.

---

1. M. biceps brachii, покрытый aponevrosi.

2. 2. 2. Стволъ venae basilicae in sulco bicipitali interno.

3. 3. Близь вены — nervus musculo-cutaneus.

4. 4. Nervus medianus и стволъ arteriae brachialis in sulco bicipitali interno, просвѣчивающіе сквозь fasciam aponevroticam.

5. 5. Сухожильныя волокна отъ сухой жилы m. bicipitis ad fasciam antibrachii.

6. Сухая жила m. bicipitis.

7. Vena mediana basilica.

8. Vena mediana cephalica.

9. Стволъ venae cephalicae.

10. Nervus cutaneus externus.

11. Vena mediana Riolani.

Digitized by Google

12. Глубокая вѣтвь a vena mediana ad venam brachialem.

13. Arteria brachialis и раздѣленіе ея in radialem et truncum communem ar. ulnaris et interosseae.

14. Vena brachialis и ея раздѣленіе.

15. Овальное отверстіе in fascia aponevrotica; внутренняя часть этого отверстія нѣсколько отворочена.

16. Condylus internus brachii, съ началомъ отъ него мышицъ, и въ числѣ ихъ:

17. M. pronator teres.

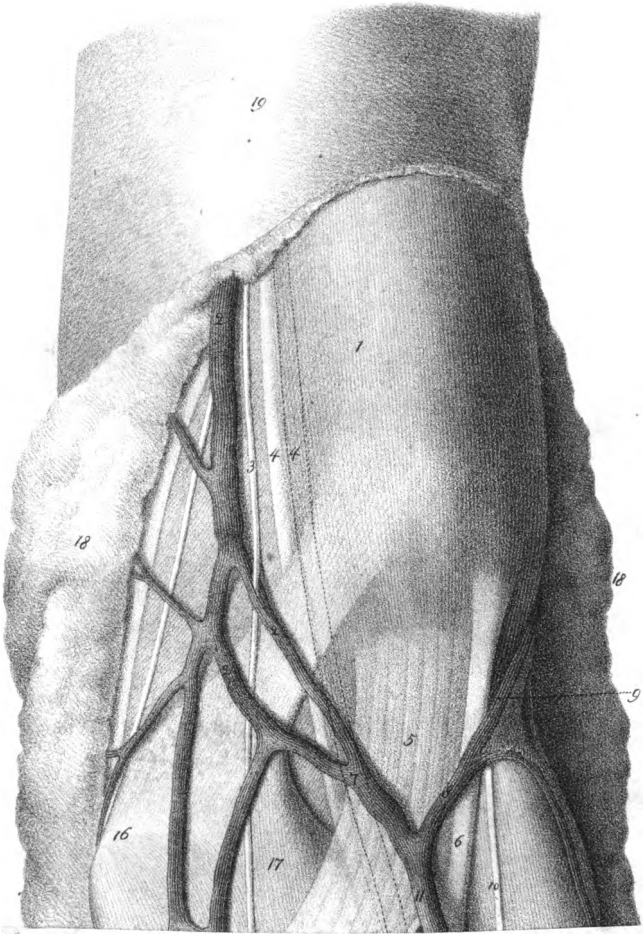
18. 18. Кожа съ клѣтчаткою.

19. Brachium.

20. Antibrachium.

Digitized by Google

Digitized by Google



Digitized by Google

Digitized by Google

ВОЕННО-МЕДИЦИНСКІЙ

ЖУРНАЛЪ,

ИЗДАВАЕМЫЙ

МЕДИЦИНСКИМЪ ДЕПАРТАМЕНТОМЪ
ВОЕННАГО МИНИСТЕРСТВА.

Часть XLII. № 3.

Discere ne cessa: cura sapientia crescit,
Rara datur longo prudentia temporis usu.
Cato.

САНКТПЕТЕРБУРГЪ.
ВЪ ТИПОГРАФІИ ИВЕРСЕНА.
1843.

Digitized by Google

Digitized by Google

СОДЕРЖАНІЕ.

Стран.

I. О хирургической операціи вырѣзыванія мяснаго нароста (epulis) на верхней челюсти 385

II. Нѣчто о горячкахъ 391

III. Общія положенія de glaucomate 402

IV. Ѳ сифилитическихъ накожныхъ болѣзняхъ 413

V. Разборъ сочиненій 456

VI. Смѣсь 527

1. Средство противъ скорбута въ тюрьмахъ . . . . . —

2. Леченіе telangiectasiae рвотнымъ камнемъ 528

3. Простой способъ судебно-медицинской легочной пробы 529

4. Опыты надъ селезенкою 531

5. Наливаніе анатомико-патологическихъ препаратовъ кровью 532

6. Свинцовый ядъ въ красномъ Маккубскомъ нюхальномъ табакѣ 534

VII. Оффиціальныя извѣстія съ 1-го Октября 1843, по 1-е Января 1844 года 535

VIII. Объявленіе 554

IX. Отборнѣйшія между новыми медицинскими сочиненіями 557

X. Содержаніе XLI и XLII частей Военно-Медицинскаго Журнала 566

Digitized by Google

Digitized by Google

I.

О ХИРУРГИЧЕСКОЙ ОПЕРАЦІИ ВЫРѢЗЫВАНІЯ МЯСНАГО НАРОСТА (EPULIS) НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ.*)

(Извлеченіе изъ описанія Заслуженнаго Профессора *Буяльскаго*.)

Вдова Анна Правдина, 26 годовъ отъ роду, въ 1838 году, послѣ вырваннаго больнаго зуба, почувствовала въ челюсти сильную острую боль, которая по временамъ возвращалась съ большимъ ожесточеніемъ; потомъ она замѣтила, что распухли десны, а чрезъ полгода начала рости опухоль, которая, постепенно увеличиваясь, въ шесть годовъ достигла величины куринаго яйца, и при разговорѣ видна была изо-рта.

---

*) О производствѣ этой операціи объявлено было въ Сѣверной пчелѣ 1843 года, Ноября 29 числа, въ No. 269.

Digitized by Google

Докторъ Буяльскій, разсматривая этотъ наростъ, нашелъ возможнымъ вырѣзать оный, произведя на лицѣ два разрѣза: 1-й разрѣзъ съ боку носа, разрѣзавъ верхнюю губу близъ угла рта; 2-й разрѣзъ подъ глазомъ, начиная отъ носа, провести до средины скуловой кости.

Въ это время случился въ Петербургѣ одинъ изъ прусскихъ хирурговъ, занимающійся преимущественно операціями перерѣзыванія сухихъ жилъ (tenotomia), Г. Диффенбахъ: ему показали больную и предложили произвести надъ ней эту операцію. Планъ, который онъ начерталъ себѣ для производства оной, и который объявилъ въ присутствіи больной и находившихся въ это время при ней нѣкоторыхъ докторовъ, былъ слѣдующій: сдѣлать три наружные разрѣза, и именно; первый разрѣзъ верхней губы, продолживъ оный паралельно преградѣ носа вверхъ чрезъ правую ноздрю, и такимъ образомъ отдѣлить боковой хрящъ; второй поперечный подъ глазомъ, и третій наконецъ, начиная отъ угла рта и проводя чрезъ всю щеку до жевательнаго мускула. Эти три лицевые разрѣзы, упомянутый операторъ считалъ безусловно необ-

Digitized by Google

ходимыми для дальнѣйшихъ окончательныхъ дѣйствій операціи.

Однакожъ производство столь важной и рѣдкой операціи не исполнилось; ибо Г. Диффенбахъ въ присутствіи больной излагалъ свое мнѣніе, не на латинскомъ языкѣ, какъ обыкновенно у насъ въ Россіи, а на нѣмецкомъ; то больная, понимая нѣмецкій языкъ, услышавъ, что производство операціи сопряжено съ неизбѣжнымъ поврежденіемъ носа, поняла изъ его разсказа и степень будущаго своего безобразія и, имѣя въ то самое время въ виду Г-жу Здоровецкову, которой Г. Диффенбахъ 6 разъ дѣлалъ операцію на носу и безъ успѣха, никакъ не рѣшилась ввѣрить себя его искусству.

Профессоръ Буяльскій, пользуясь правомъ Консультанта въ больницѣ, и находя упомянутый планъ операціи вовсе необдуманнымъ, призналъ за лучшее удовлетворить желанію больной, и желанію нѣкоторыхъ его сослуживцевъ, — взять этотъ трудъ на себя и выполнить его по методѣ и простѣйшей и болѣе сообразной съ требованіями искусства Врача-Хирурга.

Избѣгнуть, сколько то возможно, напраснаго поврежденія частей, есть одно изъ важнѣйшихъ

Digitized by Google

условій, которыя должно имѣть въ виду при всякой хирургической операціи, и тѣмъ болѣе при операціяхъ на лицѣ. Для чего и какія имѣлъ основанія отступить, или лучше сказать пренебречь этимъ важнымъ правиломъ, Г. Диффенбахъ, предположивъ сдѣлать бо́льшее число разрѣзовъ, нежели сколько нужно, то есть, разрѣзать щеку, и еще болѣе — разрѣзать носъ вдоль? я признаюсь, говоритъ Профессоръ Буяльскій, до сихъ поръ понять не могу; ибо разрѣзъ носа, въ описываемомъ случаѣ, былъ совершенно излишній по мѣстоположенію опухоли, крайне обезобразилъ бы наружность больной, и сверхъ того могъ имѣть вредное вліяніе на исходъ самой операціи.

Впрочемъ отъ гостей операторовъ трудно вообще и требовать строгой отчетности въ производствѣ операцій. У нихъ существуютъ свои особенныя показанія, свои изъятія изъ основныхъ правилъ искусства. Имъ нужна только операція, нуженъ опытъ; — а тамъ, уѣзжая, они оставляютъ своихъ больныхъ на произволъ судьбы.

Но, какъ бы то ни было, теперь дѣло это уже прошедшее, и выздоровѣвшая больная есть живой примѣръ и лучшее доказательство

Digitized by Google

того, что Г. Диффенбахъ любитъ, какъ кажется, дѣлать излишніе разрѣзы тамъ, гдѣ, при большемъ разсмотрѣніи, легко можно обойтись и безъ нихъ.

1843 года Ноября 23 дня произведена эта операція въ присутствіи Его Высокопревосходительства Дѣйст. Тай. Сов. Лейбъ-Медика И. Ѳ. Рюля, Дѣйст. Статс. Сов. Лейбъ-Медика Н. Ѳ. Арендта, И. Т. Спаскаго и Е. Н. Смѣльскаго; Статс. Сов. Профессора Хирургіи Х. Х. Саломона; Докторовъ Б. В. Костылева и А. И. Бурмана.

Для обнаженія нароста сдѣланы два наружные разрѣза: 1-й разрѣзъ отвѣсный, съ боку носа, чрезъ верхнюю губу, подлѣ угла рта; 2-й разрѣзъ горизонтальный подъ глазомъ, начиная отъ средины скуловой кости, до верхняго конца отвѣснаго разрѣза. Этими двумя разрѣзами обнаженъ былъ весь наростъ, и весьма свободно было дѣйствовать во рту пилочкою, скалпелемъ и отрѣзными щипцами.

Открытый наростъ оказался состоящимъ изъ двухъ большихъ частей, на срединѣ между собою сросшихся, и изъ третьей малой вверху, при самомъ основаніи, величиною въ куриное яйцо, но длиннѣе онаго.

Digitized by Google

Весь наростъ былъ выпиленъ маленькою пилочкою, а отъ небной части отрѣзанъ толстымъ, крѣпкимъ скалпелемъ. — Костоѣдою поврежденныя части верхней челюсти отняты отрѣзными щипцами. — Раны соединены (то есть сшиты) были въ 10 мѣстахъ, пятью толстыми лигатурами, и пятью Карлсбадскими булавками.

Черезъ 6 дней вынуты три лигатуры, а на 8 и 9 день вынуты и всѣ остальныя.

Рана совершенно зажила чрезъ первое соединеніе краевъ ея (per primam intensionem).

Подробное описаніе этой операціи, съ рисунками, напечатано въ запискахъ С. Петербургской Императорской Медико-Хирургической Академіи, издаваемыхъ Профессоромъ Хирургіи Г. Дубовицкимъ, въ 1-мъ No. 1844.

Digitized by Google

II.

НѢЧТО О ГОРЯЧКАХЪ.

(Соч. Штабъ-Лекаря *Панфиловича.*)

(Окончаніе.)

Припадки. Послѣ извѣстнаго вліянія на организмъ и произшедшихъ въ немъ перемѣнъ, необходимыхъ для развитія горячки, замѣтно разстройство во всемъ организмѣ, состоящее изъ припадковъ нервной и кровеносной системы, не выражающее еще никакой опредѣленной болѣзни. Этотъ періодъ называется stadium prodromorum, въ которомъ организмъ, возмущенный въ своихъ дѣйствіяхъ, представляетъ явное уклоненіе жизни отъ своего привычнаго образа дѣйствія, но гдѣ это уклоненіе не приняло еще опредѣленной формы. Такое состояніе не можетъ быть продолжительно; ежели произведшія его вліянія

Digitized by Google

не будутъ скоро удалены, то жизнь организма, какъ условно-самостоятельное дѣйствіе, находясь подъ этими вліяніями, непремѣнно должна принять новый образъ, новыя формы въ своихъ дѣйствіяхъ, сообразныя степени и свойству вліянія. Этотъ рѣшительный переходъ жизни изъ одного состоянія въ другое обнаруживается ознобомъ, болѣе или менѣе сильнымъ, потомъ жаромъ, сначала перемежающимся съ ознобомъ, а наконецъ постояннымъ.

1. *Ознобъ* есть явленіе, доказывающее страданіе нервной системы, первоначально поражаемой при всѣхъ впечатлѣніяхъ на организмъ. Ознобъ состоитъ во временномъ ослабленіи и возвышенной чувствительности нервной системы, по причинѣ начинающагося, при развитіи горячки, перевѣса кровеносной системы надъ нервною.

Понятія Врачей о сущности озноба въ горячкахъ до сихъ поръ еще неопредѣлены: нѣкоторые полагаютъ, что ознобъ въ горячкахъ зависитъ отъ измѣненнаго направленія въ обращеніи крови, т. е. отъ устремленія крови къ внутреннимъ органамъ и недостатка чрезъ это въ периферическихъ частяхъ. Но это совершенно не основательно. Извѣстно, что устремленіе крови къ какому либо органу,

Digitized by Google

при горячечномъ состояніи въ тѣлѣ, называется дѣятельнымъ приливомъ (congestio activa) и показываетъ всегда раздраженіе такого органа. Но во внутреннихъ органахъ нельзя предполагать раздраженія въ тѣхъ случаяхъ, когда горячка происходитъ отъ вліяній, дѣйствующихъ на поверхность тѣла, напр. отъ дѣйствія холода на кожу, отъ ожоги и. т. п. потому что раздраженіе обыкновенно бываетъ въ той части, на которую дѣйствуетъ раздражающее вліяніе; слѣдовательно въ этихъ случаяхъ раздраженіе и приливы должны быть въ кожѣ, а не во внутреннихъ органахъ. Кромѣ того, ознобъ бываетъ при всѣхъ горячкахъ, безъ исключенія, гдѣ бы нибыло раздраженіе, внутри или снаружи; слѣдовательно устремленіе крови внутрь нельзя принять причиною озноба. Но такъ какъ въ горячкахъ дѣйствительно бываетъ скопленіе крови во внутреннихъ органахъ, то оно должно быть страдательнаго свойства (congestio passiva v. stagnatio), и причина такого застоя можетъ быть двоякая: механическая, или динамическая. Въ ознобѣ найдемъ оба эти препятствія: механическое — въ спазмѣ периферическихъ и даже внутренныхъ частей, а динамическое — въ не-

Digitized by Google

достаточномъ вліяніи нервовъ на всѣ отправленія тѣла, а слѣдовательно и на кровеносную систему, по причинѣ ослабленнаго ихъ дѣйствія. И такъ скопленіе крови во внутреннихъ органахъ при горячкахъ составляетъ вторичное явленіе — слѣдствіе замедленнаго обращенія ея во всемъ тѣлѣ и легкихъ, по причинѣ спазмодическаго состоянія въ наружныхъ и даже во внутреннихъ частяхъ. Мнѣніе это оправдывается и самымъ леченіемъ озноба.

Другіе объясняютъ происхожденіе озноба, напр. при воспаленіяхъ, устремленіемъ крови къ воспаленному мѣсту и уменьшеніемъ ея чрезъ это въ другихъ частяхъ организма. Но такъ можно бы объяснять ознобъ только при мѣстныхъ воспаленіяхъ и при томъ объясненіе это одностороннее; безъ страдательнаго застоя крови во внутреннихъ органахъ, какъ упомянуто выше, и въ этихъ случаяхъ нельзя понять вполнѣ, какъ происходитъ ознобъ при извѣстныхъ воспаленіяхъ.

2. *Жаръ.* Жаръ въ горячкахъ есть явленіе перевѣса электрической дѣятельности или перевѣса кровеносной системы и возвышеннаго кровотво-

Digitized by Google

ренія. — Это явленіе сопровождаетъ горячки во всѣхъ ихъ періодахъ.

Отъ увеличеннаго кровотворенія развивается общее полнокровіе въ организмѣ и приливы крови къ различнымъ органамъ, а изъ этого проистекаютъ всѣ припадки горячки съ того времени, какъ она вступаетъ въ періодъ жара, называемый въ Терапіяхъ періодомъ противудѣйствія жизненныхъ силъ (Stadium virium reactionis). Припадки эти очень подробно изложены въ каждой Терапіи.

Теченіе. Припадки горячекъ, названныхъ мною существенными, подвержены суточнымъ перемѣнамъ: послабленію утромъ и ожесточенію вечеромъ. Утреннее послабленіе въ припадкахъ зависитъ отъ увеличивающагося утромъ дѣйствія нервной системы, уравновѣшивающаго отчасти перевѣсъ кровеносной; вечернія ожесточенія зависятъ отъ преимущества въ это время электрической дѣятельности организма, или дѣйствія кровеносной его системы.

Исходъ горячекъ важенъ по критическимъ усиліямъ (molimina critica), и критическимъ испражненіямъ (crises v. evacuationes criticae), которыми такъ часто рѣшаются горячки.

Digitized by Google

Прежде сказано, что жизнь организма есть галваническій процессъ, дѣйствующій по особенному для каждаго организма закону. На этомъ законѣ основана сила каждаго организма сохранять свою самостоятельность какъ въ дѣятельномъ, такъ и въ матеріальномъ отношеніи. Такимъ образомъ изъ галваническаго свойства жизни проистекаютъ всѣ, такъ называемыя, спасительныя явленія въ организмѣ, а слѣдовательно и molimina critica, — что можно доказать слѣдующимъ образомъ: 1) Ежели усилить полярную дѣятельность въ одномъ или нѣсколькихъ звѣнахъ Вольтова столба, то увидимъ разность въ степени дѣйствія тогоже столба, т. е. дѣйствіе его вообще будетъ замѣтнѣе и сильнѣе на счетъ дѣятельности одного или нѣсколькихъ звѣнъ, но въ прочихъ звѣнахъ степень дѣйствія останется таже; слѣдовательно, чрезъ возвышеніе дѣйствія въ одномъ или нѣсколькихъ звѣнахъ, мы неизмѣняемъ нисколько дѣйствія другихъ звѣнъ. 2) Ежелибъ возможно было въ одномъ или нѣсколькихъ звѣнахъ Вольтова столба усилить дѣйствіе въ одномъ только полюсѣ, то галваническое дѣйствіе отъ этого не прекратилось бы, но нѣсколько измѣнилось бы въ качествѣ, именно,

Digitized by Google

въ цѣломъ дѣйствіи былъ бы перевѣсъ въ дѣйствіи одного изъ полюсовъ галваническаго процесса, т. е. магнитнаго или электрическаго. 3) Упомянутое количественное и качественное измѣненіе галваническаго дѣйствія въ Вольтовомъ столбѣ, сколько бы оно ни продолжалось, неприметъ само собою первоначальной степени и образа дѣйствія потому, что Вольтовъ столбъ, какъ искуственное дѣйствіе, зависящее отъ соединенныхъ между собою нѣсколькихъ полярныхъ тѣлъ, не можетъ самопроизвольно исправлять свои измѣненія.

Но въ организмѣ, представляющемъ тотъ же галваническій, только живой, въ самомъ себѣ заключенный Вольтовъ столбъ, гдѣ магнитная и электрическая дѣятельность слиты въ каждой живой точкѣ органическаго состава, замѣчаемъ слѣдующую разность въ дѣйствіяхъ тогоже галваническаго процесса: 1) Ежели въ одномъ частномъ галвано-органическомъ процессѣ, или частномъ органическомъ отправленіи, дѣятельность возвышена, то въ другихъ ближайшихъ съ нимъ отправленіяхъ она упадаетъ, и при томъ въ такой мѣрѣ, въ какой возвышается въ первомъ, и на оборотъ. Это зависитъ отъ внутренней

Digitized by Google

связи и взаимнаго вліянія одного отправленія на другое. 2) Тоже самое замѣчается, ежели въ органическомъ отправленіи возвышается дѣятельность въ одномъ полюсѣ галваническаго процесса, т. е. дѣятельность магнитная или электрическая. 3) Особенное свойство галваническаго процесса въ организмѣ—*самоисправимость* его дѣйствій, производимая общимъ усиліемъ жизни (по закону галваническаго равновѣсія), чего не бываетъ въ дѣйствіи искуственнаго Вольтова столба.

Горячка есть разстройство общаго животно-органическаго галванизма, произведенное скорою перемѣною одного или нѣсколькихъ образовательныхъ отправленій. Усиліе жизненныхъ дѣйствій возстановить эти отправленія составляетъ то, что называютъ *molimina critica*, т. е. возвышенное дѣйствіе всѣхъ жизненныхъ силъ, особенно нервной системы, силящейся привести въ стройность всѣ жизненныя отправленія организма.

Molimina critica преимущественно направляются на страждущія системы, а ежели этого не достаточно, то и на другія пути, которыми ор-

Digitized by Google

ганизмъ привыкъ освобождать себя отъ чуждой ему смѣси соковъ.

Вотъ на чемъ основаны критическія испражненія. Особенное свойство ихъ зависитъ отъ особенности продукта первоначально разстроенныхъ въ горячкѣ отправленій. Изъ этого видно, почему всякая горячка имѣетъ свойственныя ей критическія испражненія; это послѣднее обстоятельство подтверждаетъ, что во всякой горячкѣ должны быть свои мѣстныя перемѣны, и что ни въ какомъ случаѣ нельзя выводить ихъ изъ раздраженія въ одномъ какомъ либо мѣстѣ или органѣ, какъ полагалъ Бруссе.

Важность горячекъ. Изъ всего сказаннаго о горячкахъ видна и ихъ важность. Извѣстно, a) что горячка есть общее, скоро развившееся, острое страданіе всей жизни; b) что она представляетъ болѣе измѣненіе жизненныхъ дѣйствій, или животно-органическаго галванизма, гдѣ дѣйствіе кровеносной системы усилено; c) что какъ нормальный, такъ и болѣзненный процессъ жизни, есть условно-самостоятельный, зависящій отъ внѣшнихъ вліяній. Изъ всего этого слѣдуетъ, что при неблагопріятныхъ обстоятельствахъ горячка можетъ принять весьма худой исходъ.

Опасность въ горячкахъ зависитъ: a) со сторо-

Digitized by Google

ны возвышеннаго дѣйствія кровеносной системы, угрожающей воспаленіями и изліяніями; b) со стороны нервной системы, которая изъ ослабленія можетъ перейти въ дѣйствительное изнеможеніе (даже у особъ нерасположенныхъ къ нервной горячкѣ); c) со стороны крови, которой воспалительное свойство только до тѣхъ поръ продолжается, доколѣ она подъ вліяніемъ нервной системы; но, при начинающемся дѣйствительномъ упадкѣ въ силахъ нервной системы, она быстро клонится къ разложенію. Сколько такихъ примѣровъ въ практикѣ? Крѣпкій отъ природы, отличнаго тѣлосложенія и превосходнаго здоровья человѣкъ заболѣваетъ сильною, воспалительною горячкою, со всѣми признаками полнокровія; спустя нѣкоторое время, отъ худаго пособія, или не надлежащаго содержанія больнаго, горячка принимаетъ нервный, или нервно-гнилостный характеръ; и мы не видимъ уже никакихъ признаковъ бывшаго полнокровія, не смѣемъ подумать о кровопусканіи, напротивъ того, принуждены давать возбуждающія средства для оживленія угасающей жизни.

Чтоже касается до горячекъ у особъ съ разслабленною нервною системою, или худымъ

Digitized by Google

качествомъ крови, то онѣ всегда составляютъ весьма важныя болѣзни.

Но при благопріятныхъ обстоятельствахъ и при надлежащемъ пользованіи, горячка по тойже причинѣ, т. е. какъ динамическая болѣзнь, всегда легче и надежнѣе излечивается, чѣмъ другія, особенно органическія болѣзни.

Леченіе. Правила, или показанія, на которыхъ должно быть основано леченіе горячекъ, суть прямые выводы изъ того болѣзненнаго состоянія, въ какомъ находится жизнь организма во время горячки, отъ самаго начала до конца болѣзни. Сущность сего болѣзненнаго состоянія уже разобрана; по этому подробности леченія, какъ выводы изъ сказаннаго, не представили бы ничего особеннаго.

Digitized by Google

III.

ОБЩІЯ ПОЛОЖЕНІЯ DE GLAUCOMATE.

Профессоръ Sichel, въ Annal. d'oculist. Vol. V, VI et VII., сообщилъ извлеченіе изъ своей монографіи объ этой болѣзни въ слѣдующихъ общихъ положеніяхъ:

1) Glaucoma есть органическое измѣненіе въ сосудистой оболочкѣ (m. choroidea), произшедшее отъ остраго или хроническаго въ ней воспаленія.

2) Иногда простой приливъ крови къ сей оболочкѣ бываетъ причиною этой болѣзни. Въ такомъ случаѣ или прежде было хроническое воспаленіе и его не узнали, или оно развивается позже, и въ обоихъ случаяхъ составляетъ причину органическаго измѣненія. — Glaucoma

Digitized by Google

нервнаго свойства—не что иное, какъ такой приливъ крови, случающійся у особъ нервнаго сложенія.

3) Сѣтчатая и другія оболочки глаза всегда больше или меньше участвуютъ въ воспаленіи и послѣдующемъ органическомъ измѣненіи.

4) По этой причинѣ настоящая Glaucoma всегда бываетъ съ припадками амавротической слѣпоты и съ большимъ или меньшимъ разстройствомъ внутреннихъ оболочекъ глаза.

5) Glaucoma въ обоихъ полахъ развивается не раньше, какъ съ пожилыхъ лѣтъ.

6) Около сего времени въ хрусталикѣ можно различать янтарнобурый цвѣтъ, въ срединѣ нѣсколько темнѣйшій; впрочемъ прозрачность его отъ этого неизмѣняется. Стекловидная влага также иногда начинаетъ окрашиваться буроватымъ цвѣтомъ, но безъ мутности. Сосудистая оболочка въ это время, измѣненная въ своемъ составѣ и истонченная, получаетъ буровато-каштановый цвѣтъ и представляетъ главкому. Этотъ цвѣтъ на внутренней вогнутой сторонѣ сосудистой оболочки, переходящій изъ фіолетоваго въ синеватый, вмѣстѣ съ буроватымъ прозрачнымъ цвѣтомъ на срединѣ, въ особенности въ хрусталикѣ,

Digitized by Google

представляетъ въ глубинѣ родъ обширнаго потемнѣнія, вогнутаго въ видѣ свода; этотъ видъ служитъ всегда вѣрнымъ признакомъ описываемой болѣзни. По законамъ оптики это можно объяснить такимъ образомъ: сосудистая оболочка блѣдно-синеватаго цвѣта, покрытая менѣе прозрачною и слегка окрашенною сѣтчатою оболочкою, отбрасываетъ синеватый свой цвѣтъ въ переднюю часть глазнаго яблока; этотъ цвѣтъ, проходя чрезъ стекловидную и хрусталиковую влаги, обѣ—буроватаго цвѣта, перемѣняется въ зеленоватый. Отъ этого зависитъ мутно-зеленоватое потемнѣніе, въ видѣ свода, въ глубинѣ глаза въ описываемой болѣзни, соотвѣтствующее положенію сосудистой оболочки.

7) Если цвѣтъ сосудистой оболочки, отъ наполненія венъ кровью, бываетъ болѣе синій, то и зеленоватость въ глубинѣ глаза замѣтнѣе и темнѣе.

8) Природная главкома въ глазахъ у ягнятъ существенно ничѣмъ не отличается отъ болѣзни «Glaucoma» у людей. Въ обоихъ случаяхъ темное синеватое дно, которое составляетъ сосудистая оболочка, при извѣстномъ направленіи свѣта, переломляемаго въ глазныхъ влагахъ, произво-

Digitized by Google

дитъ описанное зеленоватаго цвѣта потемнѣніе въ глубинѣ глаза.

9) Часть стекловидной влаги при этой болѣзни иногда темнѣетъ, но никогда не бываетъ совершеннаго потемнѣнія или зеленоватаго цвѣта. Впрочемъ это мѣстное потемнѣніе не составляетъ причины амавротической слѣпоты. Сколько ни различны между собою теоріи многихъ авторовъ о свойствѣ этой болѣзни, впрочемъ почти всѣ мнѣнія согласны въ отношеніи органическаго измѣненія и утонченія сосудистой оболочки при главкомѣ, хотя не всѣ считаютъ это слѣдствіемъ воспаленія. На счетъ совершеннаго потемнѣнія и зеленоватости стекловидной влаги нѣтъ ни одного точнаго наблюденія. Тѣ, которые находили зеленоватость въ стекловидной влагѣ, или въ сѣтчатой оболочкѣ, безъ сомнѣнія разсматривали глазныя оболочки вмѣстѣ съ влагами, либо тогда, когда вынутый глазъ долго лежалъ на воздухѣ.

10) Пока хрусталикъ и стекловидное тѣло безцвѣтны, до-тѣхъ-поръ, при всѣхъ прочихъ анатомическихъ и физіологическихъ признакахъ главкомы, на днѣ глаза не видно зеленоватости и потемнѣнія. Это служитъ неоспоримымъ дока-

Digitized by Google

зательствомъ, что Г. Sichel правильно объясняетъ измѣненіе цвѣта въ главкомѣ; безъ этого измѣненія болѣзнь, хотя она ничѣмъ неотличается существенно отъ главкомы, составляетъ темную воду, зависящую отъ разстройства сосудистой и сѣтчатой оболочки.

11) Изъ всего сказаннаго слѣдуетъ, что причину зеленоватаго цвѣта въ этой болѣзни составляютъ глазныя влаги и сосудистая оболочка; что это не одинъ оптическій обманъ, и что такой цвѣтъ остается и послѣ смерти.

12) Въ райкѣ при этой болѣзни всегда видны больше или меньше слѣды органическаго разстройства; на немъ замѣтны различной величины пятна шиферпаго, блѣдно-синеватаго или даже перламутоваго цвѣта, зависящія отъ измѣненія въ его составѣ. Авторы мало обращали вниманія на эти пятна, впрочемъ они весьма важны; по нимъ можно догадываться о будущей болѣзни, не смотря на различіе въ явленіяхъ при сихъ пятнахъ.

13) Видъ зрачка при этой болѣзни не одинаковъ и не составляетъ ничего существеннаго.

14) Названіе «amaurosis glaucomatosa»—неправильное; оно можетъ итти только въ тѣхъ слу-

Digitized by Google

чаяхъ темной воды, гдѣ эта болѣзнь начинаетъ переходить въ главкому.

15) При главкомѣ всегда бываютъ нервныя боли, и не только тогда, когда болѣзнь начинается явнымъ воспаленіемъ сосудистой оболочки, но даже и безъ всякихъ признаковъ воспаленія, или за долго до воспаленія. Боли эти зависятъ отъ страданія глазной вѣтви nervi trigemini; онѣ показываются иногда за долго до начала болѣзни, такъ что одно или нѣсколько упомянутыхъ пятенъ на райкѣ, либо расширеніе и неправильная форма зрачка могутъ уже подать поводъ къ предположенію о будущей болѣзни.

16) Cataracta glaucomatosa есть glaucoma вмѣстѣ съ мягкою катарактою хрусталика; его сумочка рѣдко при этомъ бываетъ измѣнена.

17) Анатомическое состояніе глазной артеріи и нервовъ, также мозга и его артерій при главкомѣ еще не изслѣдовано, и заслуживаетъ особеннаго вниманія.

18) Ограженіе хрусталика на здоровой сосудистой оболочкѣ, также скопленіе воды подъ этою оболочкою и мозговой наростъ въ сѣтчатой оболочкѣ легко отличить отъ главкомы, по особеннымъ ихъ признакамъ.

Digitized by Google

19) Различные виды катарактъ, какъ C. viridis lenticularis, corticalis posterior и capsularis posterior, особливо въ дальнѣйшемъ ихъ развитіи, нельзя смѣшать съ главкомою.

20) Причины этой болѣзни суть тѣже самыя, какъ и причины воспаленія сосудистой оболочки; чаще всего развивается glaucoma отъ ломоты, также отъ прекращенія мѣсячныхъ кровей.

21) Леченіе главкомы въ началѣ сходно съ леченіемъ воспаленія сосудистой оболочки.

22) Достаточные примѣры излеченія главкомы не извѣстны.

23) Примѣры излеченія или поправленія этой болѣзни чрезъ операціи доказываютъ только ошибочное опредѣленіе болѣзни и неправильное о ней понятіе.

24) Въ исторіи этой болѣзни до 1705, подъ названіемъ «glaucoma» вездѣ надобно разумѣть cataractam lenticularem; никто изъ авторовъ этого времени не упоминаетъ о зеленоватомъ потемнѣніи стекловидной влаги. Ипократъ, кажется, видѣлъ настоящую главкому, но онъ не называетъ ее этимъ именемъ. Jean de Gradi одинъ только упоминаетъ о зеленоватомъ потем-

Digitized by Google

пѣніи въ глубинѣ глаза, и приписываетъ его стекловидной влагѣ.

25) Во второмъ періодѣ, до 1807, Brisseau былъ основатель ученія, что glaucoma состоитъ въ потемнѣніи стекловидной влаги. Это мнѣніе принято всѣми его преемниками и Heister еще больше его поддержалъ; впрочемъ ни одинъ изъ нихъ незналъ объ органической причинѣ темной воды при этой болѣзни. St. Yves первый правильнѣе всѣхъ описалъ свойство этой болѣзни. Многіе авторы въ это время, Arnold, Arrachart и др. но особенно Beer, подробнѣе описали эту болѣзнь; описанія другихъ не точны и не вѣрны, такъ что glaucoma смѣшана у нихъ съ многими другими болѣзнями. Во все это время встрѣчаемъ *одинъ* только случай анатомированія настоящей главкомы, описанный Desmonseaux, противъ котораго Г. Sichel возстаетъ.

26) Начало третьяго періода (отъ 1807) составляютъ Autenrieth и Walther (1810) анатомированіемъ настоящей главкомы; они первые правильно опредѣлили мѣсто этой болѣзни въ сосудистой оболочкѣ. Beer первый сообщилъ объ этомъ подробное описаніе. Въ 1831 году Canstatt и Sichel сдѣлали важные успѣхи въ опре-

Digitized by Google

дѣленіи свойства этой болѣзни, доказавши, что измѣненіе въ цвѣтѣ сосудистой оболочки и буроватость хрусталика и стекловиднаго тѣла, а не зеленоватый цвѣтъ послѣдняго, составляютъ настоящую причину особеннаго цвѣта на днѣ глазнаго яблока при главкомѣ. Въ 1837 году S. доказалъ, что буроватость хрусталика больше дѣйствуетъ на происхожденіе зеленаго цвѣта, чѣмъ измѣненіе въ цвѣтѣ стекловиднаго тѣла.

27) Если, не смотря на достовѣрность многихъ анатомическихъ доказательствъ, такіе ученые и достойные всякаго вѣроятія люди, какъ наприм. Fabini, Juengken, Middlemore, Rosas, Tyrrel и др. до сихъ поръ еще держатся мнѣнія Brisseau; если Walther, оставивши прежнее свое мнѣніе, главный признакъ главкомы считаетъ оптическимъ обманомъ; если другіе извѣстные писатели (Chelius и Schröder von der Kolk) считаютъ эту болѣзнь признакомъ недостаточнаго пигмента на сосудистой оболочкѣ, или скопленія воды подъ этою оболочкою; то эти различныя ошибочныя мнѣнія произошли отъ недостатка или неточности анатомическихъ изслѣдованій и также отъ того, что упомянутые писатели не имѣли достаточныхъ случаевъ сличить

Digitized by Google

всѣ признаки сказанныхъ болѣзней надъ самыми больными и повѣрить ихъ на кадаверахъ. Г. Sichel при этомъ обращаетъ особенное вниманіе на то, чтобъ при анатомированіи глазъ, страдавшихъ этою болѣзнію, отдѣльно разсматривать влаги и оболочки, и чтобъ глазъ нимало небылъ испорченъ гнилостью.

28) Историческія свѣденія не всѣ принимаютъ съ одинакою довѣренностію; нѣкоторые ихъ пренебрегаютъ, а другіе слишкомъ довѣрчивы къ нимъ; иногда они не вознаграждаютъ даже и потери времени; по-крайней мѣрѣ не должно вѣрить имъ безъ разбору; ибо нерѣдко основаніемъ нѣкоторыхъ теорій служили не сбыточные факты, принятые вѣковыми преданіями. Не излишнимъ было бы отъ времени до времени повѣрять нѣкоторые ученые предметы; многіе изъ нихъ едвали могли бы устоять противъ этой повѣрки, также какъ и противъ неоспоримыхъ фактовъ патологической анатоміи.

29) Въ исторіи прежде всего надобно повѣрить положенія авторовъ среднихъ временъ, именно 16 и 17 вѣка; весьма часто мы найдемъ, что это—повторенія того, что сказано древними, между тѣмъ—какъ, неповѣривши ихъ съ источни-

Digitized by Google

ками, откуда они взяты, можно считать ихъ ошибочно за новые факты. Подобныя повторенія можно даже находить у писателей нашего времени, и притомъ въ извѣстныхъ сочиненіяхъ.

30) Патологическая Анатомія въ этомъ отношеніи, не смотря на множество противниковъ ея до сего времени, всегда будетъ самымъ вѣрнымъ основаніемъ врачебной наукѣ.

Digitized by Google

IV.

О СИФИЛИТИЧЕСКИХЪ НАКОЖНЫХЪ БОЛѢЗНЯХЪ.

(Извлеч. изъ соч. Traité des syphilides ou maladies vénériennes de la peau, accompagné d'un atlas in-folio; par P. H. Alphée Cazenave, Médecin de l'hôpital Saint-Louis etc. Paris. 1843.)

(Окончаніе.)

Причины сифилитическихъ сыпей.

Противники меркуріальнаго леченія полагали, что меркурій, кромѣ многихъ важныхъ послѣдствій, какъ-то: костныхъ наростовъ, губчатыхъ опухолей (tumores gummosi), язвъ, помертвѣнія костей, и проч., производитъ также и сифилитическія сыпи. Противъ этого мнѣнія, всѣми

Digitized by Google

уже оставленнаго, можно сдѣлать многія возраженія. Въ госпиталѣ Св. Людовика я ежедневно съ отличнымъ успѣхомъ употребляю protojodure-tum mercurii въ такихъ болѣзняхъ, которыя, еслибы происходили отъ меркурія, то никакъ не могли бы излечиваться этимъ средствомъ: меркурій не можетъ быть вмѣстѣ и причиною болѣзни и лекарствомъ. Далѣе, опытомъ дознано, что у людей, безпрерывно обращающихся съ меркуріемъ, при различныхъ работахъ, отъ всасыванія меркурія бываютъ совершенно другія послѣдствія; ни у одного изъ нихъ я не видѣлъ на костяхъ наростовъ, или сыпей, которыя можно бы назвать сифилитическими. И наконецъ я видѣлъ множество больныхъ съ сифилитическими сыпями, которые никогда не принимали меркурія. Но желая знать, какое вліяніе можетъ имѣть прежнее меркуріальное леченіе на появленіе сифилитическихъ сыпей, я собралъ наблюденія надъ 143 больными; изъ числа сихъ больныхъ было:

Вовсе нелечившихся . . . . . 41.

Не знавшихъ, чѣмъ они лечились . . . 5.

Употреблявшихъ простое или противувоспалительное леченіе . . . . . 51.

Digitized by Google

Лечившихся несовершенно	8	46.
Употреблявшихъ меркурій снаружи .	8	
—— liquor. Van Swieteni внутрь	18	
—— полное меркуріальное леченіе . . .	12	
		143.

Изъ этой таблицы видно, что если меркурій и не всегда избавляетъ отъ вторичныхъ сифилитическихъ болѣзней, то по-крайней-мѣрѣ вовсе не составляетъ причины сыпей. Единственною причиною сифилитическихъ сыпей можетъ быть только зараженіе, отъ котораго зависятъ всѣ выше описанныя послѣдствія.

Принявъ это зараженіе за единственную причину сифилитическихъ сыпей, остается узнать, какъ относятся эти сыпи къ сифилитическому состоянію и его измѣненіямъ? Сифилитическія сыпи могутъ быть или первоначальными, или вторичными, или наслѣдственными.

Первоначальныя сифилитическія сыпи нерѣдко показываются спустя нѣсколько дней послѣ шанкра, передоя, и проч.; чаще онѣ обнаруживаются нѣсколько позже, когда эти виды болѣ-

Digitized by Google

зни начинаютъ исчезать или сами по себѣ или, что рѣже, при правильномъ леченіи, или чаще послѣ ѣдкихъ средствъ. Въ такомъ случаѣ сыпи эти, вмѣстѣ съ другими припадками, не завися ни отъ какой случайной причины, составляютъ общій и почти непосредственный результатъ сифилитическаго зараженія. Изъ первичныхъ сыпей мнѣ встрѣчались слѣдующія: erupt. syph. papulósa, erythema, roseola syph., eruptio vesicularis, нѣкоторыя формы er. syph. pustulosae и именно lenticularis и ecthyma superficiale.

Первичная сифилитическая сыпь можетъ также составлять единственный видъ зараженія. Случаи такого рода конечно рѣдки, но не оспоримы, и единственный видъ такой сыпи, кажется, всегда pustula. Чтобъ обнаружилась эта сыпь, нужны особенныя условія: раздражительная кожа, и особенное прикосновеніе обнаженной кожи, въ видѣ прививанія, наприм. чрезъ поцалуй, сосаніе, уколы при операціяхъ и т. п.

Послѣдственныя сифилитическія сыпи обыкновенно развиваются иногда, спустя значительное время послѣ перваго зараженія, и притомъ всегда отъ случайныхъ причинъ. По мнѣнію нѣкоторыхъ патологовъ, такія сыпи обнаружи-

Digitized by Google

ваются только послѣ шанкра; но многочисленные примѣры подтверждаютъ, что эти сыпи могутъ быть и послѣ другихъ видовъ этой болѣзни.

Чтобъ узнать, чрезъ какое время появляются вторичныя сифилитическія сыпи, я собралъ наблюденія надъ 172 больными и нашелъ, что промежутокъ между первичными и вторичными припадками чаще всего продолжался отъ одного года до десяти лѣтъ, и именно вторичныя припадки появились до 1 года у 54 человѣкъ, до 10 лѣтъ у 69, до 30 лѣтъ у 20 и послѣ 30 лѣтъ только у 3 человѣкъ; слѣдовательно, можно сказать, что вторичные припадки чаще всего оказываются между 1 и 10 годами.

Въ слѣдующей таблицѣ можно видѣть, послѣ какого вида болѣзни скорѣе обнаруживаются послѣдственные виды:

Digitized by Google

Первичныя болѣзни.	Средній срокъ.	Крайніе сроки.		Число случаевъ.	
Шанкры . . .	4 года съ половин.	1 мѣсяцъ.	24 года.	Прежде средняго срока . . 22 Послѣ . . . 14	36
Перелой. . . .	5 лѣтъ, 10 мѣсяц.	1 мѣсяцъ.	35 лѣтъ.	Прежде . . 31 Послѣ . . 23	54
Шанкры и перелои вмѣстѣ, или порознь . . .	4 года, 6 мѣсяцовъ.	2 мѣсяца.	25 лѣтъ.	Прежде . . 31 Послѣ . . . 10	41
Шанкры съ паховиками . . .	3 года, 1 мѣсяцъ.	1 мѣсяцъ.	15 лѣтъ.	Прежде . . 6 Послѣ . . . 3	9
Первоначальные паховики . .	5 лѣтъ, 5 мѣсяцовъ.	1 мѣсяцъ.	10 лѣтъ.	Прежде . . 3 Послѣ . . . 2	5
Шанкры, перелои и бубоны, вмѣстѣ и порознь.	8 лѣтъ, 3 мѣсяца.	1 мѣсяцъ.	33 года.	Прежде . . 5 Послѣ . . . 3	8

Общій средній срокъ: 5 лѣтъ, 2 мѣсяца.

Digitized by Google

Изъ этой таблицѣ видно: 1) что сифилитическія сыпи скорѣе всего развиваются послѣ шанкра съ бубономъ, и на оборотъ онѣ позже оказываются послѣ шанкровъ, перелоевъ и бубоновъ, вмѣстѣ или порознь; 2) что многосложностію первоначальной болѣзни вовсе не ускоряется появленіе послѣдствій. Различіе во времени появленія разныхъ сифилитическихъ сыпей видно изъ слѣдующей таблицы:

Digitized by Google

Сифилитическія сыпи.	Средніе сроки.			Крайніе сроки.		Число случаевъ.		
	Годы	мѣсяцы	дни.					
Exanthema	1	11	6	10 лѣтъ.	1 мѣсяцъ.	Прежде крайнаго срока.	6	8
						Послѣ. . .	2	
Vesicula	2	6	13	22 года.	1 мѣсяцъ.	Прежде . .	3	5
						Послѣ . .	2	
Papula	1	4	6	12 лѣтъ.	1 мѣсяцъ.	Прежде . .	15	19
						Послѣ . .	4	
Pustula	5	„	„	33 года.	1 мѣсяцъ.	Прежде . .	30	46
						Послѣ . .	16	
Tuberculi	6	9	„	33 года.	1 мѣсяцъ.	Прежде . .	36	58
						Послѣ . .	22	
Squammae	4		„	27 лѣтъ.	2 мѣсяца.	Прежде . .	10	15
						Послѣ . .	5	

Общій средній срокъ: 3 года 8 мѣсяцевъ.

Digitized by Google

Прежде спорили и теперь еще спорятъ о томъ: могутъ ли послѣдственныя сифилитическія болѣзни являться послѣ всякаго первичнаго вида, не смотря даже на его степень? За исключеніемъ Г. Рикора, теперь всѣ согласны въ томъ, что костные наросты, сифилитическія сыпи, язвы и проч. могутъ равно обнаруживаться и послѣ простаго и послѣ сильнаго перелоя, какъ и послѣ шанкра и другихъ первоначальныхъ видовъ болѣзни. Раздѣляя это мнѣніе, я представляю здѣсь результатъ изъ 157 наблюденій.

Изъ этихъ 157 человѣкъ

Шанкры съ бубонами и безъ нихъ были у	42
Перелои съ бубонами и безъ нихъ у	60
Шанкры, перелои и бубоны, вмѣстѣ или порознь у	48
Первоначальные бубоны у	5
Первичныя сыпи у	2
	157

Изъ этого видно, что вторичныя болѣзни, кажется, чаще даже развиваются послѣ перелоя, чѣмъ послѣ шанкра.

Отношеніе между различными формами сыпей и первичными видами сифилитической болѣзни можно видѣть въ слѣдующей таблицѣ:

Digitized by Google

Первичныя болѣзни.	Сифилитическія сыпи.						Сумма.
	Tuberculi.	Pustulae.	Papulae.	Squammae.	Exanthema.	Vesiculae.	
Шанкры съ бубонами и безъ нихъ	19	6	5	7	—	—	37
Перелой съ бубономъ и безъ него	23	16	6	7	2	4	58
Шанкръ и перелой, порознь или вмѣстѣ, съ бубономъ и безъ него	13	21	7	2	5	2	50
Первоначальные бубоны . .	3	1	1	—	—	—	5
Общая сумма, считая по сифилитическимъ сыпямъ .	58	44	19	16	7	6	

Digitized by Google

Изъ этой таблицы видно, что первоначальная форма болѣзни не оказываетъ вліянія на видъ послѣдственной. Теперь спрашивается: нѣтъ ли въ самомъ больномъ какихъ нибудь обстоятельствъ, имѣющихъ вліяніе на появленіе сифилитическихъ сыпей?

Замѣчено, что сифилитическія сыпи чаще обнаруживаются въ извѣстномъ возрастѣ, и именно отъ 20 до 40 лѣтъ; но это зависитъ только отъ того, что сифилитическою болѣзнію чаще всего заражаются между 18 и 30 годами.

Сифилитическія сыпи поражаютъ равномѣрно оба пола.

Относительно вліянія времени года Schedel и я замѣтили, что сифилитическія сыпи преимущественно обнаруживаются подъ вліяніемъ холода. Fr. Martins и Legendre оспаривали это мнѣніе. Послѣдній утверждаетъ, что сифилитическія сыпи чаще всего оказываются во время сильныхъ жаровъ, а первый, основываясь на фактахъ, говоритъ, что и очень низкая температура можетъ имѣть на это такое же вліяніе, какъ и сильный жаръ. У 112 больныхъ я могъ въ точности опредѣлить время появленія сифилитическихъ сыпей.

Digitized by Google

Генварь . . .	14	Іюль	4
Февраль . . .	9	Августъ	8
Мартъ	11	Сентябрь . . .	5
Апрѣль	13	Октябрь . . .	7
Май	8	Ноябрь	8
Іюнь	13	Декабрь	12

Но чтобъ дойти до точнѣйшихъ заключеній, нужно раздѣлить годъ на четыре части. Въ Декабрѣ, Генварѣ и Февралѣ обнаружилась сыпь у 34, а въ Іюнѣ, Іюлѣ и Августѣ только у 25. Далѣе, разсматривая время ближайшее къ теплому, находимъ въ Апрѣлѣ и Ноябрѣ большее число сыпей, чѣмъ въ Маѣ и Октябрѣ. Въ Генварѣ, самомъ холодномъ мѣсяцѣ 14, а въ Іюлѣ, теплѣйшемъ, только 4. Изъ этого можно видѣть замѣтное вліяніе холода на обнаруживаніе сифилитическихъ сыпей.

Касательно вліянія темпераментовъ на сифилитическія сыпи я не могу сдѣлать никакого заключенія. Очень вѣроятно, что слабое тѣлосложеніе, располагая къ хроническимъ болѣзнямъ вообще, располагаетъ также и къ сифилитическимъ сыпямъ—болѣзнямъ существенно хроническимъ.

Нѣкоторыя части тѣла преимущественно предъ

Digitized by Google

другими расположены къ сифилитическимъ сыпямъ, но почему? — это еще никто не объяснилъ. Давно замѣчено, что сифилитическія сыпи очень часто оказываются на головѣ и особенно на лицѣ. Такъ изъ 172 случаевъ въ 66 сифилитическія сыпи исключительно занимали голову, въ 31 онѣ начинались тамъ и болѣе или менѣе распространялись на прочія части, а въ 75 случаяхъ сыпи занимали другія части тѣла.

Имѣетъ ли вліяніе на происхожденіе сыпей многократное повтореніе и давность сифилитической болѣзни, я не могу сдѣлать точнаго заключенія изъ всѣхъ моихъ наблюденій. Очень вѣроятно, что нѣкоторыя сыпи, наприм. er. syph. tuberculosa, означаютъ болѣе глубокое зараженіе; но нельзя даже приблизительно показать никакого порядка въ степени или важности сифилитическихъ сыпей. Нерѣдко нѣсколько видовъ сыпей встрѣчаются вмѣстѣ; я видѣлъ er. exanthematicam вмѣстѣ cum er. papulosa и tuberculosa. Roseola при шанкрѣ или перелоѣ чаще всего составляетъ первичный видъ болѣзни; но я видѣлъ эту сыпь вмѣстѣ съ бугорчатою, также видѣлъ ее у такихъ особъ, у которыхъ прежде были или pustulae или tuberculi.

Digitized by Google

Я уже выше сказалъ, что сифилитическія сыпи чаще всего составляютъ признакъ сифилитическаго тѣло-сложенія (constitutio syphilitica), которое развивается отъ разныхъ случайныхъ, несифилитическихъ причинъ, какъ наприм. сильное моральное впечатлѣніе, ударъ, рана, неумѣренность въ спиртныхъ напиткахъ, ванны, шпанскія мушки, также сырое или неопрятное помѣщеніе, бѣдность, и. т. п. Эти причины имѣютъ вліяніе и на развитіе сыпей. Конечно во многихъ случаяхъ трудно открыть эти причины, но я увѣренъ, что онѣ почти всегда играютъ важную роль въ развитіи сифилитическихъ сыпей.

Наконецъ сифилитическія сыпи могутъ быть врожденными или наслѣдственными. Я уже прежде имѣлъ случай изложить разность между этими двумя видами зараженія. Соврожденныя сифилитическія сыпи появляются у дѣтей вскорѣ послѣ ихъ рожденія, и обнаруживаются признаками, свойственными первичнымъ сифилитическимъ сыпямъ, почти всегда подъ видомъ ecthym. syph. Наслѣдственныя сыпи напротивъ того обнаруживаются чаще всего на 18 мѣсяцѣ послѣ рожденія, и обыкновенно появляются подъ видомъ cr. syph. exanthematicae. Впрочемъ я ви-

Digitized by Google

дѣлъ наслѣдственную сыпь подъ видомъ er. tuberculosae.

Предсказаніе въ сифилитическихъ сыпяхъ.

Сифилитическія сыпи вообще неважны; но онѣ составляютъ болѣе или менѣе важную болѣзнь, смотря по времени ихъ появленій, ихъ формѣ, мѣсту, по остающимся послѣ ихъ знакамъ, также потому, какъ часто онѣ возвращались и особенно по сопровождающимъ припадкамъ и по индивидуальнымъ условіямъ больнаго. Собственно говоря, важность сифилитическихъ сыпей совершенно такая же, какъ вообще самой сифилитической болѣзни, которая въ кожѣ обнаруживается сыпями.

Вообще послѣдственныя сифилитическія сыпи важнѣе сыпей первичныхъ; но и въ этихъ случаяхъ важность ихъ особенно зависитъ отъ сложности болѣзни.

Er. Syph. exanthematica — часто первичная, самая легчайшая сыпь. *Er. papulosa,* чаще послѣдственная, иногда оставляетъ послѣ себя легкіе знаки. *Er. vesicularis* иногда составляетъ важную болѣзнь, по причинѣ ея упорности, болей и остающихся послѣ нея неправильныхъ

Digitized by Google

и безобразныхъ рубцовъ, особенно eczema syphiliticum impetiginosum, къ счастію очень рѣдкая сыпь. *Er. squammosa*, вообще составляющая послѣдственную сифилитическую болѣзнь, сама по себѣ не важна, она продолжительна, но послѣ ея никогда не остаются рубцы. *Er. bullosa* всегда важная болѣзнь, какъ pemphigus neonatorum, которую Пр. Dubois всегда находилъ смертельною, такъ и rupia, которая обыкновенно встрѣчается при разстроенномъ тѣлосложеніи, и оставляетъ послѣ себя глубокіе, болѣе или менѣе безобразные, неизгладимые рубцы. *Er. pustulosae* важны только нѣкоторые виды: er. pustuloso-crustacea оставляетъ послѣ себя поверхностные, но безобразные рубцы и преимущественно занимаетъ лице. Ecthyma syph. самый важный видъ изъ первичныхъ сифилитическихъ сыпей, а послѣдственная отличается своею упорностію и глубокими рубцами. Но изъ всѣхъ сифилитическихъ сыпей самая важная во всѣхъ отношеніяхъ er. tuberculosa, и особенно ея виды, perforans и serpiginosa; она всегда означаетъ глубокое зараженіе, очень часто бываетъ на лицѣ, и оставляетъ послѣ себя часто страшные и безобразные рубцы.

Digitized by Google

Такимъ образомъ сифилитическія сыпи сами по себѣ могутъ причинить страшное разстройство и безобразіе; но онѣ никогда не бываютъ прямою причиною смерти. Больные такіе умираютъ или отъ разстройства въ глубокихъ частяхъ, гортанной горячки, кишечныхъ язвъ, и проч., или отъ общаго худосочія, оканчивающагося изнурительною лихорадкою.

Леченіе сифилитическихъ сыпей.

Леченіе сифилитическихъ сыпей вообще должно быть одинаково съ леченіемъ сифилитической болѣзни, и можетъ только нѣсколько измѣняться, смотря по формѣ сыпей. Меркуріальные препараты вообще считаются лучшими средствами, по крайней мѣрѣ во вторичныхъ сифилитическихъ сыпяхъ. Я намѣренъ изслѣдовать главные способы леченія, и буду говорить только о тѣхъ, которыхъ дѣйствіе я самъ видѣлъ. Замѣчу напередъ, что немеркуріальныя терапевтическія средства, за исключеніемъ очень не многихъ случаевъ, должны быть употребляемы только тогда, когда меркурій не можетъ быть употребленъ, и что меркуріальныя средства, предъ всѣми другими, дѣйствуютъ и вѣрно и скоро.

Digitized by Google

Леченіе меркуріальными средствами.

Меркурій употребляется по двумъ методамъ: по первой стараются произвести слюнотеченіе, полагая въ этомъ дѣйствительность такого леченія, по второй стараются на противъ того сколько возможно предотвращать слюнотеченіе. Нынѣ вообще слѣдуютъ этой послѣдней методѣ. Почти всѣ меркуріальные препараты съ большимъ или меньшимъ успѣхомъ были испытаны при леченіи вторичной сифилитической болѣзни; но я упомяну только о тѣхъ, которыхъ употребленіе я видѣлъ у Biett'a и которые я самъ испыталъ.

Меркуріальная мазь часто употреблялась и нынѣ употребляется многими практиками снаружи. Больной всякій вечеръ втираетъ въ наружную поверхность голени или бедра, попеременно, одинъ день на правой сторонѣ, а другой день на лѣвой, сначала одну грамму, а позже двѣ граммы меркуріальной мази. Всякіе три дня дѣлается теплая ванна, которая, очищая кожу, способствуетъ всасыванію меркурія. Эта метода назначается во вторичныхъ сифилитическихъ сыпяхъ, особенно при болѣзняхъ костей, но она еще болѣе прилична въ сыпяхъ первичныхъ. Военный

Digitized by Google

медикъ Toreille предлагалъ въ первичной сифилитической болѣзни втирать меркуріальную мазь in praeputium, но отъ этихъ втираній часто образуется воспалительная опухоль головки. Delpech предлагалъ втирать меркуріальную мазь въ кожу дѣтороднаго уда. Позже предложено замѣнить эти втиранія прикладываніемъ мази подъ мышками, по методѣ Неаполитанскаго медика Scatting'a, измѣненной Lallemand'омъ. Я рѣдко употреблялъ эту методу, какъ по причинѣ неопрятности, такъ и потому, что при ней легко дѣлается слюнотеченіе. Чтобы избѣгнуть этой двойной невыгоды, Г. Pihorel предложилъ къ мази прибавлять одну четверть сѣрнистаго кальція. Я предпочитаю употребленіе меркуріальной мази внутрь. Это довольно хорошая метода леченія, хотя при ней также дѣлается слюнотеченіе, но не такъ легко, какъ послѣ втираній. Обыкновенно я употребляю слѣдующія пилюли, по формулѣ Biett'a: Rp. Unguenti mercurialis, Pulveris sassaparillae ana. 3 gramm. Misce, Fiant 40 pil. Сначала я назначаю утромъ и вечеромъ по одной пилюлѣ, потомъ дохожу до четырехъ пилюль въ день, — пріемъ, который вообще не увеличиваю. Это леченіе удавалось во многихъ случаяхъ; но

Digitized by Google

его часто нужно прерывать, по причинѣ слюнотеченія.

Chloridum hydrargyri. Каломель безъ сомнѣнія одинъ изъ препаратовъ малодѣйствительныхъ въ сифилитическихъ сыпяхъ. Но во многихъ случаяхъ я видѣлъ, что сифилитическія сыпи исчезали отъ большихъ пріемовъ каломеля, назначаемаго противъ другой болѣзни. Его выхваляли многіе знаменитые медики. Cullerier при втираніяхъ чистую ртуть предложилъ замѣнять каломелемъ. Метода Clare, знаменитаго врача въ Англіи въ концѣ прошедшаго столѣтія, состояла въ втираніи каломеля въ языкъ. Г. Brachet въ Ліонѣ предлагалъ втирать каломель въ десны и небо языкомъ. Biett во многихъ случаяхъ видѣлъ скорый и совершенный успѣхъ отъ вдуванія каломеля на мокротную оболочку. Въ одномъ случаѣ, гдѣ болѣзнь не уступала многимъ дѣятельнымъ способамъ леченія, и между прочимъ употребленію сулемы, больной выздоровѣлъ послѣ трехъ-недѣльнаго вдуванія каломеля на мокротную оболочку. Ежедневно вдували отъ 60 до 80 центиграммъ каломеля, смѣшаннаго съ невиннымъ порошкомъ. Употребленіе каломеля по этой методѣ, какъ и по всякой другой, легко

Digitized by Google

располагаетъ къ слюнотеченію, и потому не надобно приступать къ ней безъ особенныхъ показаній.

Bichloridum hydrargyri. Сулема составляетъ одно изъ самыхъ полезнѣйшихъ средствъ въ сифилитическихъ болѣзняхъ кожи. По методѣ Cyrill'a, въ подошвы, послѣ ножныхъ ваннъ, втирается мазь изъ одной части сулемы съ тремя или четырьмя частями жира; я рѣдко видѣлъ отъ этого хорошій успѣхъ. Обыкновенно сулема употребляется внутрь. Biett преимущественно назначалъ слѣдующія пилюли:

Rp. Extract. aconit. spirituos. 3 decigram.
Bichloridi hydrargyri . . 1 —
Pulver. Althaeae . . . 4 — M.
Для восьми пилюль

Онъ начинаетъ одною пилюлею и восходитъ постепенно до четырехъ въ день.

Я предпочитаю пилюлямъ liquor Van Swieteni; въ 30 граммахъ этой жидкости содержится, (по французской фармакопеѣ) нѣсколько болѣе 25 миллиграммъ сулемы; я назначаю сначала по одной, а послѣ по двѣ столовыхъ ложки ежедневно. Но какъ въ той, такъ и другой формѣ сулему больные вообще трудно переносятъ, и

Digitized by Google

очень часто нельзя продолжать ее столько, сколько нужно для совершеннаго излеченія; и потому гораздо чаще я прописываю сулему въ видѣ Ларреева сиропа, по слѣдующей формулѣ:

Rp. Syrup. sudoriferi Larrey 500 gram.
Muriat. ammoniae.
Bichloridi hydrargyri.
Extracti opii aquos. aa 25 centigram.
Liquor. Hoffman. 2 gram. M.

Больные обыкновенно очень хорошо и долго переносятъ это лекарство; я даю его ежедневно по двѣ столовыхъ ложки, одно, или по ровной части съ сарсапарильнымъ сиропомъ, въ чашкѣ потогоннаго отвара.

Subnitras hydrargyri ammoniatus, Mercurius solubilis Hahnemanni составляетъ одинъ изъ полезнѣйшихъ меркуріальныхъ препаратовъ, при леченіи сифилитическихъ сыпей. Это средство я употребляю очень часто и оно удовлетворительно дѣйствуетъ въ легкихъ сифилитическихъ сыпяхъ. Его переносятъ слабые и нѣжные больные. Я прописываю его въ пилюляхъ, по слѣдующей формулѣ:

Rp. Subnitrat. hydrargyri ammoniati 2 gram.
Extract. lactucae sativae . . . 2 — M.

Digitized by Google

Для сорока пилюль. Пріемъ: по одной пилюлѣ утромъ и вечеромъ; я часто восхожу до четырехъ пилюль въ день.

Jodida hydrargyri, Jodures de Mercure. Изъ всѣхъ меркуріальныхъ препаратовъ, изъ всѣхъ средствъ безъ исключенія, которыя выхваляемы были при леченіи вторичной сифилитической болѣзни и въ особенности сыпей, нѣтъ ни одного, которое могло бы сравниться съ іодистыми ртутными препаратями. Biett первый началъ ихъ употреблять, и потомъ они вошли во всеобщее употребленіе. Protojoduretum mercurii, безъ всякаго сомнѣнія, одинъ изъ дѣйствительнѣйшихъ препаратовъ. Къ нему имѣю я наиболѣе довѣрія. Дѣйствительность его кажется удвоется отъ соединенія меркурія съ іодомъ. Въ большей части случаевъ лекарство это больные переносятъ долго безъ всякихъ припадковъ. Оно рѣдко производитъ слюнотеченіе, хотя можетъ, какъ и всякой меркуріальный препаратъ, разстроить отправленіе пищеварительныхъ органовъ и произвести поносъ; но эти припадки съ прекращеніемъ лекарства скоро проходятъ. Подъ вліяніемъ produjodureti mercurii, кожа оживляется, не только пятна принимаютъ живѣйшій видъ, но и самое общее состояніе из-

Digitized by Google

мѣняется замѣтнымъ образомъ для опытнаго глаза; видъ больнаго оживляется, и сыпь по большой части быстро поправляется. При успѣшномъ дѣйствіи protojodureti mercurii, уже по прошествіи нѣсколькихъ дней, больные замѣтно поправляются. Наконецъ я видѣлъ множество случаевъ, гдѣ protojodureto mercurii совершенно и скоро излечивались больные съ важными и застарѣлыми видами болѣзни, и даже такіе, которые безъуспѣшно лечились другими меркуріальными средствами. Я прописываю protojoduretum mercurii внутрь до 5, 10, 15 и 20 дециграммъ ежедневно, по одной изъ слѣдующихъ формъ:

Rp. Protojodureti mercurii 50 centigram.
Extr. lactucae sativae 150 — M.

Для двадцати пилюль. Пріемъ: сначала одну, потомъ двѣ и до четырехъ пилюль въ сутки. Эти пилюли я предпочитаю при простыхъ, не важныхъ, не застарѣлыхъ сыпяхъ, у людей мало раздражительныхъ.

Rp. Protojodureti mercurii 2 gram.
Extract. lactucae sativae 4 — M.

Для сорока пилюль. Пріемъ: сначала одну, потомъ двѣ, до четырехъ пилюль въ сут-

Digitized by Google

ки. Эти пилюли я назначаю въ сыпяхъ бугорчатыхъ, или соединенныхъ съ другими припадками, вообще во всѣхъ случаяхъ, требующихъ быстраго и скораго леченія. Я часто начиналъ двумя пилюлями въ первый день и быстро увеличивалъ пріемы.

Здѣсь я хочу упомянуть объ одномъ, очень важномъ обстоятельствѣ, а именно: не должно назначать protojoduretum mercurii слишкомъ въ малыхъ пріемахъ. Я видѣлъ много замѣчательныхъ случаевъ, гдѣ послѣдственная сифилитическая болѣзнь, не уступавшая нерѣшительному употребленію этого лекарства, въ пріемѣ наприм. двѣнадцати миллиграммъ, прошла быстро отъ употребленія того же лекарства въ большихъ пріемахъ.

Наконецъ Biett, замѣтилъ, что опій, соединенный съ этимъ средствомъ, уничтожаетъ его дѣйствіе.

Но какъ ни дѣйствительны меркуріальныя средства, есть однакожъ случаи, рѣдкіе правда, гдѣ меркурій, или отъ особенныхъ условій больнаго, или по чрезвычайному его отвращенію, или по причинѣ болѣзненнаго состоянія пищеварительныхъ органовъ, не можетъ быть упо-

Digitized by Google

требленъ. По этому предложены разные другіе способы леченія. Здѣсь я ограничусь только тѣми, которые я самъ испыталъ иногда съ пользою; впрочемъ повторяю, что я употреблялъ ихъ, какъ второстепенныя средства, замѣняющія меркуріальные препараты.

Леченіе кислотами. Biett употреблялъ иногда минеральныя кислоты въ нѣкоторыхъ видахъ сифилитическихъ сыпей. Онѣ, по моимъ наблюденіямъ, удачно дѣйствовали въ нѣкоторыхъ легкихъ сыпяхъ, напримѣръ въ roseola, er. syphil. papulosa. Я видѣлъ также, что кислотамъ уступали нѣкоторыя важныя сыпи, но это было только послѣ безполезнаго употребленія другихъ лекарствъ. Кислоты можно прописывать по слѣдующей формулѣ:

Rp. Decocti hordei . . . 500 gram.
Acidi nitric. . . . . 12 gtt.
Syrupi fumariae officin. 30 gram. M.

Принимать ежедневно въ три пріема.

Препараты золота. Вмѣстѣ съ Biett'омъ, я нѣсколько разъ испытывалъ эти средства, всегда во вторичныхъ видахъ болѣзни; въ нѣкоторыхъ рѣдкихъ случаяхъ это леченіе удавалось, но

Digitized by Google

обыкновенно, не смотря на продолжительность, оно было совсѣмъ безуспѣшно.

Мы употребляли препараты золота въ слѣдующей формѣ:

Rp. Chlorureti auri et sodii 5 centigram.
Pulver. lycopodii . . . 10 — M.

на пятнадцать порошковъ.

Одинъ порошокъ ежедневно втирается въ языкъ и въ десны; пріемъ постепенно увеличивается и пять центиграммъ раздѣляются послѣ на 14, 13, 12 и 10 порошковъ.

Препараты серебра. Въ 1838 году Г. Serres обнародовалъ замѣчательную записку о счастливомъ употребленіи серебряныхъ препаратовъ въ леченіи сифилитической болѣзни. Biett и я поспѣшили повторить эти опыты съ особенною тщательностію, и употребляли для сего cyanuretum, chloruretum, joduretum и phosphatem argenti.

Пріемы этихъ различныхъ солей были назначаемы почти одинаковые, начиная отъ 12 миллиграммъ и восходя до 25 и наконецъ до 50 милл. въ день. Эти пріемы гораздо больше противъ тѣхъ, которые назначены въ запискѣ Г. Serres. Леченіе было останавливаемо не прежде,

Digitized by Google

пока больной принялъ 150 центиграммъ, а иногда и до 250 центигр. Но не смотря на то, что опыты производились на 20 больныхъ, мы не видѣли успѣха ни въ одномъ случаѣ.

Эту разность можно объяснить двумя обстоятельствами: Г. Serres особенно лечилъ первичные припадки и вмѣстѣ съ серебряными препаратами соединялъ другія болѣе или менѣе сильныя средства, и между прочими потогонныя; а мы употребляли серебряные препараты только противъ вторичныхъ припадковъ, и притомъ всегда одни.

Потогонныя всегда считали драгоцѣнными средствами противъ сифилитической болѣзни; они очень полезны въ сыпяхъ, или сами по себѣ, или при меркуріальномъ леченіи. Можно прописывать отвары баккаута, сарсапариля; я часто употребляю слѣдующую форму:

Rp. Rasurae ligni Guajaci . . . 60 gram.
Coque in
Aquae fontanae . . . . . 1200 —
usque ad evaporationem $\frac{1}{3}$ p.
Sub finem coctionis adde:
Cortic. daphne mezerei . . . 1 —

Пріемъ: три небольшія чашки въ сутки, под-

Digitized by Google

слащенныя ложкою потогоннаго сиропу. Biett часто съ пользою употреблялъ subcarbonat. ammoniae, какъ потогонное средство. Въ самомъ дѣлѣ, это послѣднее средство я нашелъ очень дѣйствительнымъ въ важныхъ видахъ болѣзни и прописывалъ его по слѣдующей формѣ Biett'a.

Rp. Syrup. daphne mezerei. . 60 gram.
— balsami tolutani . 150 —
Subcarbonat. ammoniae . 15 — M.

Пріемъ, по столовой ложкѣ, всякій день утромъ и вечеромъ.

Леченіе Іодомъ. Выхваляли также іодъ, однако не смотря на многіе опыты, мы никогда не видѣли отъ него хорошаго дѣйствія. Мы часто прописывали іодовую настойку, отъ 3—4 до 12 и 15 капель; и по большой части не только не видѣли никакого успѣха, но иногда припадки, казалось, ожесточались отъ этого лекарства.

Joduretum ferri. Это лекарство особенно выхвалялъ Г. Рикоръ, преимущественно противъ послѣдственной сифилитической болѣзни. Я употреблялъ его иногда съ успѣхомъ, особенно въ сифилитическихъ сыпяхъ съ болѣзнями въ костяхъ, или у особъ лимфатическаго тѣлосложенія.

Digitized by Google

Лекарство это я предписывалъ всегда въ пилюляхъ, на пріемъ по 10 центиграммъ и постепенно увеличивалъ, впрочемъ не болѣе 50 центиграммъ въ сутки.

Rp. Jodidi ferri . . . . . 1 gram.
Extract. rad. inulae . . 2 — M.

Для двадцати пилюль. Пріемъ: отъ двухъ до десяти пилюль.

Jodidum potassii дѣйствуетъ иногда удивительно скоро, такъ что по своему дѣйствію можетъ быть сравненъ только съ protojodur. mercurii. Въ послѣднее время я употреблялъ то и другое средство почти съ равнымъ успѣхомъ. У очень немногихъ больныхъ jodidum potassii производитъ тягостное раздраженіе въ желудкѣ, а еще скорѣе въ зѣвѣ. Это раздраженіе иногда мѣшаетъ продолженію лекарства; но такіе случаи составляютъ исключеніе: большею частію лекарство легко переносятъ безъ вреда въ теченіи пяти или шести недѣль и болѣе. Я обыкновенно прописываю jodidum potassii въ слѣдующихъ двухъ формулахъ: первую, слабѣйшую, назначаю въ случаяхъ, не такъ поспѣшныхъ и для особъ болѣе раздражительныхъ; другую,

Digitized by Google

сильнѣйшую, употребляю при глубокихъ разстройствахъ.

1. Rp. Jodidi potassii . . . . 8 gram.
Aquae destillatae . . . 500 —
Syrup. cinchon. . . . . 60 — M.

По двѣ или по три ложки въ день.

2. Rp. Jodidi potassii . . . . . 8 gram.
Syrup. cinchon . . . . 200 — M.

Пріемъ: ложку, двѣ, а иногда три въ сутки.

Изъ всѣхъ вышеприведенныхъ способовъ леченія, исключая особенныя противупоказанія, я всегда предпочитаю меркуріальное леченіе. Изъ меркуріальныхъ препаратовъ я предпочитаю protojoduretum hydrarg., или mercur. solubil. Hahnemanni, — послѣдній въ легкой первоначальной болѣзни, у особъ раздражительныхъ, а первый во вторичныхъ видахъ и особенно въ сифилитическихъ сыпяхъ съ опухолями въ мягкихъ частяхъ, или костяхъ. Такъ, protojoduretum лучше всего дѣйствуетъ in er. syph. tuberculosa, или въ другихъ сыпяхъ съ губчатыми опухолями надкостной плевы, и т. п. И, замѣчательное обстоятельство, опухоли разрѣшаются быстрѣе, когда онѣ безъ язвъ.

Почти при такихъ же обстоятельствахъ я ви-

Digitized by Google

дѣлъ хорошіе успѣхи и отъ jodid. potassii, а особенно при болѣзняхъ костей. Также почти дѣйствуетъ и jodidum ferri, преимущественно при костоѣдѣ, омертвѣніи костей и вообще у больныхъ, склонныхъ къ сифилитическому худосочію, послѣ безуспѣшнаго употребленія меркуріальныхъ и другихъ средствъ.

Вообще при выборѣ способа леченія сифилитическихъ сыпей должно руководствоваться формою болѣзни, ея продолженіемъ, простымъ или сложнымъ состояніемъ, тѣлосложеніемъ больнаго и прежнимъ леченіемъ.

Я только упомянулъ о тѣхъ случаяхъ, гдѣ особенно имѣютъ мѣсто joduretum hydrargyri, potassii et ferri. Кислоты приличны только въ сыпяхъ полуострыхъ, in erupt. exanthematicis, vesicularibus, въ нѣкоторыхъ видахъ лишая и проч. Потогонныя особенно приличны въ важнѣйшихъ видахъ: er. syph. pustulosa, tuberculosa, особенно squammosa; тогда можно употребить guajacum, daphne mezereum, subcarb. ammoniae, или сами по себѣ, или вмѣстѣ съ меркуріальнымъ леченіемъ. При сложныхъ и болѣе важныхъ сыпяхъ всегда лучше употреблять іо-

Digitized by Google

дистые препараты и преимущественно jodidum hydrargyri.

Для человѣка молодаго, крѣпкаго, мало раздражительнаго, по большой части достаточны легкія потогонныя, сиропъ Ларрея, mercurius Hahnemanni, слабыя пилюли protojodureti mercurii. Если же больной тѣлосложенія слабаго, лимфатическаго, то лучше сильныя потогонныя, jodidum hydrargyri et potassii, subcarb. ammoniae.

Наконецъ при выборѣ способа леченія должно брать во вниманіе неудачу прежняго леченія. Я уже сказалъ, что при неудачѣ меркуріальныхъ средствъ должно прибѣгать къ другимъ. Но я прежде замѣтилъ также, что иногда нужно съ самаго начала прибѣгать къ немеркуріальному леченію. Иногда болѣзнь проходитъ отъ тѣхъ самыхъ лекарствъ, которыя прежде оказались не дѣйствительными, именно отъ того, что они не были употреблены въ надлежащемъ пріемѣ и съ должными предосторожностями.

Но какой бы ни былъ выбранъ способъ леченія, прежде употребленія его, а иногда и вмѣстѣ съ нимъ, назначаются нѣкоторыя другія средства, которыхъ польза доказана опытомъ, что особенно имѣетъ мѣсто при меркуріальномъ

Digitized by Google

леченіи. Это, такъ сказать, приготовительное леченіе обыкновенно состоитъ въ гигіеническихъ средствахъ, иногда вмѣстѣ съ лекарствами. Я видѣлъ, какъ сифилитическія сыпи иногда совершенно исчезали отъ одного спокойствія, при надлежащихъ гигіеническихъ предосторожностяхъ и приличной діетѣ. Часто нужно приготовить, такъ сказать, тѣлосложеніе больнаго къ назначаемому способу леченія. Такъ, людямъ хорошаго сложенія, крѣпкимъ, раздражительнымъ, у которыхъ сыпь усилилась отъ погрѣшности въ діетѣ, и т. п. назначаются кисловатое питье, нѣсколько теплыхъ ваннъ, легкая діета, и очень рѣдко кровопусканіе. Напротивъ людямъ слабымъ, истощеннымъ, съ разстроеннымъ здоровьемъ, больше отъ скудности, чѣмъ отъ болѣзни, до начала леченія иногда долго нужна питательная пища, хина, желѣзо. Иногда необходимо начать леченіе слабительнымъ, въ другихъ случаяхъ должно иначе приготовить пищеварительные органы. Biett замѣтилъ, какъ уже сказано выше, что опій вмѣстѣ съ protojod. mercurii много вредитъ дѣйствію послѣдняго, и потому онъ давалъ больнымъ напередъ, иногда въ продолженіи двухъ недѣль, ежедневно, сначала по 25, а потомъ по

Digitized by Google

50 миллигр. опійной вытяжки; послѣ чего смѣло начиналъ protojod. mercurii, и этимъ поправлялъ больныхъ въ самомъ отчаянномъ состояніи.

Дѣйствительности леченія иногда значительно помогаютъ вспомогательныя средства. Такимъ образомъ вмѣстѣ съ меркуріальнымъ леченіемъ я всегда соединяю средства потогонныя и паровыя ванны, которыя помогаютъ дѣйствію меркурія и даютъ возможность долѣе употреблять эти средства. И въ самомъ дѣлѣ, больной тѣмъ менѣе подвергается меркуріальнымъ припадкамъ, чѣмъ онъ постояннѣе употребляетъ потогонныя средства и паровыя ванны.

Общему леченію часто помогаютъ мѣстныя средства; ихъ можно раздѣлить на припарки, мази, ѣдкія средства и ванны.

Очень рѣдки случаи сифилитическихъ сыпей, гдѣ полезны мягчительныя припарки. Онѣ назначаются не для того, чтобъ уменьшить воспаленіе, но чтобы способствовать отдѣленію струпьевъ. Но такое назначеніе припарокъ, кромѣ рѣдкихъ случаевъ, — большая ошибка. Язвы безъ струпьевъ болятъ, портятся, увеличиваются и скоро покрываются новыми струпьями. Надобно стараться, чтобы струпья отпали сами собою

Digitized by Google

отъ внутреннихъ лекарствъ; это значитъ, что язвы заживаютъ.

Мази въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ нѣтъ язвъ, вообще мало приносятъ пользы. Ихъ можно впрочемъ употреблять въ нѣкоторыхъ видахъ er. syph. tuberculosae или еще лучше in psoriasi и lepra. Но есть случаи, гдѣ мази много могутъ способствовать къ излеченію, именно въ рѣдкомъ видѣ сыпи — lupus syphiliticus. Я употребляю мазь только въ открытыхъ язвахъ и почти исключительно слѣдующую:

Rp. Protojodureti mercurii . . . 1 gram.
Axungiae porci . . . . . 30 gram.

Въ сыпи «lupus syphiliticus» чтобъ сильнѣе подѣйствовать на не изъязвленныя ткани, я съ пользою употреблялъ иногда въ мази deutojoduretum mercurii, какъ escharoticum.

Rp. Deutojodureti mercurii . . 60 centigram.
Axungiae. . . . . 30 gram. M.

Что касается до прижиганія сифилитическихъ сыпей, то я не знаю ни одного случая, гдѣ оно могло бъ быть полезно, исключая прижиганія tuberculi mucosi селитрокислымъ серебромъ. D. Hardy и я съ успѣхомъ въ этомъ случаѣ

Digitized by Google

употребляли ароматическій уксусъ, ежедневно намачивая имъ упомянутую сыпь кисточкою.

Но изъ всѣхъ вспомогательныхъ средствъ при леченіи сифилитическихъ сыпей, лучшія безъ сомнѣнія—ванны и преимущественно паровыя, которыя очень много способствуютъ къ разрѣшенію, особенно въ er. syph. papulosa, tuberculosa и squammosa. Теплыя мягчительныя ванны полезны въ нѣкоторыхъ видахъ er. exanthematicae, in lichene, impetigine syphilitica. Щелочныя ванны также очень полезны въ этихъ сыпяхъ, а преимущественно in er. syph. pustulosa, особенно если по сухости струпьевъ можно полагать, что подъ ними язвы уже зажили. Сѣрныя ванны я употреблялъ рѣдко.

Ванны съ сулемою, которыми иные ошибочно полагали замѣнить общее леченіе въ тѣхъ случаяхъ сифилитической болѣзни, когда она обнаружилась не въ кожѣ, а на другихъ мѣстахъ, вообще — дурное, или по-крайней-мѣрѣ невѣрное даже вспомогающее средство при леченіи сифилитическихъ сыпей. Biett и я испытывали ихъ со всѣмъ вниманіемъ и настойчивостію и всегда безъ успѣху. Куренія киноварью общія или мѣстныя, на-

Digitized by Google

противъ того, часто были очень дѣйствительны особенно in er. tuberculosa.

Леченіе припадковъ сопровождающихъ сыпь такое же, какъ и леченіе самой сыпи, но иногда оно измѣняется по разности этихъ припадковъ. Такъ при язвахъ съ воспаленіемъ въ мокротной перепонкѣ, костоѣдѣ носовыхъ костей, воспаленіи радужной оболочки можно предпочесть вдуваніе въ ноздри каломеля съ какимъ нибудь невиннымъ порошкомъ; въ опухоляхъ желѣзъ, костныхъ опухоляхъ и т. п. можно употреблять меркуріальныя втиранія; при хроническомъ воспаленіи кишекъ особенно полезны куренія киноварью, втиранія и проч.

Сифилитическія сыпи иногда не уступаютъ различнымъ способамъ меркуріальнаго леченія и другимъ раціональнымъ средствамъ. Въ такихъ случаяхъ я видѣлъ иногда успѣхъ отъ мышьяковыхъ средствъ, также отличный иногда успѣхъ отъ нѣкоторыхъ эмпирическихъ средствъ, каковы наприм. отвары Arnoud'a, и особенно Zittman'a и Pellini.

Наконецъ есть еще чрезвычайно дѣйствительное средство, отъ котораго я много разъ видѣлъ совершенный успѣхъ въ застарѣлыхъ яз-

Digitized by Google

вахъ, и другихъ упорныхъ видахъ этой болѣзни, неуступавшихъ никакимъ средствамъ; это—водяная опійная вытяжка,—превосходное средство въ закоренѣлой сифилитической кахексіи. Его прописываютъ на пріемъ сначала по 25 миллиграммъ, потомъ восходятъ до 15 и 20 центиграммъ въ сутки.

Теперь я хочу разсмотрѣть нѣкоторыя обстоятельства, отъ которыхъ зависитъ выборъ леченія сифилитическихъ сыпей и способъ этого леченія. Но прежде нужно рѣшить очень трудный вопросъ: сколько времени должно продолжаться такое леченіе? Вообще меркуріальное леченіе должно продолжать долго послѣ уничтоженія сыпи; но назначеніе рѣшительнаго срока зависитъ отъ опытности врача. Вообще, если сыпь легкая, недавняя, если она исчезала скоро, наприм. въ теченіи мѣсяца или шести недѣль, то я продолжаю леченіе еще мѣсяцъ, и именно въ первыя 10 дней полное леченіе, во вторые 10 дней — двѣ трети, въ остальные — треть полнаго леченія. Но если, по важности болѣзни, леченіе продолжалось нѣсколько мѣсяцовъ, то я оставляю лекарства вскорѣ по окончаніи леченія, потомъ спустя 15 дней, опять назначаю тѣже средства, съ такою же строгостію, на нѣсколько

Digitized by Google

недѣль, и такимъ образомъ возобновляю леченіе два, иногда три раза, смотря по важности болѣзни. Я убѣжденъ, что при леченіи хроническихъ болѣзней нужно долго употреблять тѣже самыя средства, и очень часто трудность въ излеченіи этихъ болѣзней зависитъ отъ недостатка твердости у больныхъ и медиковъ.

Остаются еще нѣкоторые важные вопросы осносительно беременныхъ женщинъ, кормилицъ и зараженныхъ дѣтей, и во-первыхъ: что должно дѣлать съ беременною женщиною въ сифилитической сыпи? Можетъ ли она безъ вреда употреблять меркуріальное леченіе? Не нужно ли это для предохраненія дитяти? Первый вопросъ казался для многихъ сомнительнымъ; но опытъ показалъ, что беременныя женщины совершенно переносятъ меркуріальное леченіе, а особенно mercur. solubilem Hahnemanni, liquor. Van Swieteni, syrup. Larrey, protojoduret. mercurii. Эти средства я предпочитаю пилюлямъ изъ меркуріальной мази и особенно втираніямъ. Само собою разумѣется, что беременнымъ женщинамъ нельзя употреблять ни паровыхъ, ни меркуріальныхъ ванъ, ни куреній киноварью. Если у матери первичная болѣзнь, то леченіе необхо-

Digitized by Google

димо нужно; состояніе дитяти въ этомъ случаѣ точно такое, какъ больнаго, употребляющаго меркуріальныя средства въ первичной сифилитической болѣзни. Если же сифилитическая сыпь послѣдственная, то леченіе также необходимо: въ этомъ случаѣ нужно не столько защищать дитя отъ болѣзни, сколько лечить его отъ наслѣдственной сифилитической болѣзни, и сберечь отъ развитія сифилитическаго тѣлосложенія; и въ этомъ случаѣ леченіе матери должно быть продолжительно.

При сифилитическихъ сыпяхъ у грудныхъ младенцевъ нужно подвергнуть кормилицъ тому же леченію, какое назначено для беременныхъ женщинъ. Много разъ молоко кормилицы замѣняли молокомъ козы, которой втирали попеременно во внутреннюю поверхность обоихъ бедръ смѣсь изъ меркуріальной мази и камфоры. Но въ этомъ случаѣ вообще я недовольствуюсь леченіемъ одной кормилицы, а даю лекарство прямо дитяти. Я заставляю ежедневно втирать въ десны и въ языкъ дитяти двѣнадцать милли-граммъ каломеля, смѣшаннаго съ медомъ. Отъ этого очень удобнаго леченія я видѣлъ быстрый успѣхъ. Этотъ способъ леченія, кажется, очень поле-

Digitized by Google

зенъ во врожденной, и необходимъ въ наслѣдственной сифилитической болѣзни.

У дѣтей старшаго возраста, наприм. болѣе году, я нѣсколько разъ съ очень хорошимъ успѣхомъ давалъ сиропъ Portal'я, сначала на пріемъ по чайной ложкѣ, потомъ по двѣ ложки въ сутки.

Вотъ составъ этого сиропа:

Rp. Rad Gentianae	15	gram.
— Rubiae tinctor.	8	—
Chinae	8	—
Rad cochlear. armor. . . .	16	—
Hbae lactucae sativae.		
— cochlear. aa q. s.		
Bichlorid. hydrarg. . . .	10	centigram.

Корки кипятятъ съ хиною въ 1000 грам. воды до половины; отваръ процѣживается; къ нему прибавляются 750 gram. сахару; смѣсь варится до густоты сиропа и процѣживается.

Листья толкутъ въ ступкѣ въ такомъ количествѣ, чтобы можно было выжать изъ нихъ 190 gram. соку, который процѣживается холодный. Къ нему прибавляются 350 gram. сахару; смѣсь

Digitized by Google

разогрѣвается въ водяной ваннѣ, процѣживается и смѣшивается съ первымъ сиропомъ.

Наконецъ bichloridum hydrargyri растворяется въ 4 gram. алкоголя и растворъ этотъ тщательно смѣшивается съ сиропомъ.

Digitized by Google

V.

РАЗБОРЪ СОЧИНЕНІЙ.

(Окончаніе.)

Гуммигутъ. Гуммигутовая камедь составляетъ сильное проносное, употребляемое большею частію вмѣстѣ съ другими слабительными лекарствами, по причинѣ сильнаго раздражающаго своего дѣйствія. Что эта предосторожность необходима, тому доказательствомъ служатъ нѣсколько опытовъ съ весьма худыми послѣдствіями отъ употребленія Morrison'овыхъ пилюль. Впрочемъ это средство въ малыхъ пріемахъ, въ порошкѣ хорошо перемѣшанное съ другими средствами, часто прописываютъ въ пилюляхъ, напр. Pil. Cambog. comp. лонд. фармакопеи. Нѣкоторые аптекари иногда замѣняютъ его Scam-

Digitized by Google

monio въ составѣ Pil. comp. colocynt. Единб. Фармакопеи, по дешевизнѣ послѣдней. Въ Единбургской Фармакопеѣ означены два сорта гуммигута: Сіамской и Цейлонской, почти одинаковые въ химическихъ своихъ составныхъ частяхъ, хотя кажется, только первый извѣстенъ у матеріалистовъ. Химическіе признаки этого вещества очень мало извѣстны врачамъ, ибо оно недавно только порядочно изслѣдовано; а для врача весьма важно знать ихъ вполнѣ, ибо это опасное проносное не только часто употребляется эмпириками, но и кондиторами для окрашиванія конфектъ. Pereira описываетъ слѣдующіе химическіе отличительные признаки:

«*Гуммигутовая* эмульсія отъ прибавленія поташа дѣлается прозрачною и темнокрасною, образуя при томъ гуммигутокислое кали. Въ алкоголѣ или эфирѣ гуммигутъ даетъ желтокрасную настойку (растворъ гуммигутовой кислоты). Капля эфирной тинктуры, опущенная на воду, оставляетъ на поверхности ея тонкую, блестящую, желтую, непрозрачную пленку (гуммигутовая кислота), растворяющуюся въ ѣдкомъ кали. Спиртная тинктура, каплями пущенная на воду, образуетъ блестящую, непрозрачную,

Digitized by Google

желтую эмульсію, которая отъ прибавленія ѣдкаго кали дѣлается прозрачною, темнокраснаго цвѣта. Гуммигуто-кислое кали (полученное однимъ изъ сказанныхъ способовъ) съ кислотами образуетъ, если щелочь не въ избыткѣ, желтый осадокъ (гуммигутовая кислота) и съ нѣкоторыми металлическими солями, какъ то: углекислымъ свинцомъ, селитрокислымъ серебромъ, и пр. также желтые осадки (металлическія гуммигутокислыя соли); съ сѣрнокислою мѣдью—коричневаго цвѣта (гуммигутокислая мѣдь); съ желѣзистыми солями—темнокоричневаго цвѣта (гумм. желѣзо) (р. 1230) осадки.»

«Для реагенцій въ Единбургской Фармакопеѣ предлагается іодовая тинктура; но она можетъ открыть только подмѣсь крахмала, которымъ обыкновенно подмѣшивается продажный гуммигутъ.»

Шпанская мушка. Въ русской Фармакопеѣ сказано, что «шпанскія мушки находятся въ изобиліи въ южныхъ губерніяхъ Россіи, но обыкновенно водятся въ Египтѣ и южной части Европы.» По Robiquett'у шпанская мушка состоитъ изъ кантаридина, зеленаго постояннаго масла, жирнаго начала, осмазома, черной матеріи

Digitized by Google

растворимой во водѣ, желтой матеріи растворимой въ алкоголѣ и эфирѣ, изъ уксусной и мочевой кислотъ, изъ фосфорокислой извести и магнезіи. Кантаридинъ есть острое, нарывное начало, кристаллизующееся въ плоскія пластинки, которыя плавятся въ желтое масло. Онъ чрезвычайно сильно дѣйствуетъ въ самыхъ малыхъ пріемахъ; $\frac{1}{100}$ gr. можетъ произвести нарывъ на нѣжной поверхности тѣла, какъ наприм. на губахъ. Непомѣрная цѣнность этого ближайшаго начала была причиною, что оно не вошло въ общее употребленіе, вмѣсто обыкновеннаго мушечнаго пластыря; но Г. Г. Smitt'ы въ Единбургѣ много помогли этой невыгодѣ. Ихъ tela vesicatoria приготовляется чрезъ намазываніе на кембриковую бумагу тонкаго слоя спиртной тинктуры шпанскихъ мушекъ и тамъ она употребляется часто вмѣсто пластыря, изъ шпанскихъ мушекъ. Она имѣетъ ту выгоду, что легка, красива и уже пріятна по своей нѣжности, и сколько намъ извѣстно, и по собственному опыту, обыкновенно производитъ хорошіе пузыри. Мы не можемъ однакожъ согласиться съ тѣмъ, что она никогда не причиняетъ боли въ

Digitized by Google

мочевыхъ путяхъ. По тонкости и нѣжности бумаги мы думаемъ, что труднѣе удержать ее въ надлежащемъ положеніи, чѣмъ обыкновенный мушечный пластырь.

Въ нѣкоторыхъ болѣзняхъ нужно скорѣе произвесть пузырь, и кажется уксусокислый кантаридинъ очень къ тому способенъ, почему и помѣщенъ въ лондонской и единбургской Фармакопеяхъ. Прибавленіе къ нему euphorbii по единбургской Фармакопеѣ не доставляетъ никакой выгоды, ибо дѣйствіе его едвали можетъ равняться съ дѣйствіемъ шпанской мушки. Объ уксусокисломъ кантаридинѣ ничего не сказано ни въ датской, ни въ русской Фармакопеяхъ.

Не излишнимъ считаемъ при этомъ обратить вниманіе на два обстоятельства при употребленіи пластырей изъ шпанскихъ мушекъ, а именно: на способы къ устраненію раздраженія въ мочевыхъ путяхъ, и также, какъ должно поступать тамъ, гдѣ мѣсто, назначаемое для шпанской мушки, наклонно къ гнилостному изъязвленію.

Чтобы отвратить раздраженіе въ мочевыхъ органахъ, назначаемы были различныя прибавленія къ нарывному пластырю, какъ то: опіумъ, перувіанскій бальзамъ, камфора, сѣрная и азотная

Digitized by Google

кислоты; но всѣ съ малымъ успѣхомъ. Въ русской Фармакопеѣ предлагаютъ накладывать на пластырь кусокъ кисеи, смоченной уксусомъ,— способъ употребляемый иногда и у насъ и совсѣмъ небезполезный, хотя это нѣсколько мѣшаетъ нарыванію. Порошокъ шпанскихъ мушекъ, насыпаемый на пластырь, вреденъ потому, что онъ прилипаетъ къ кожѣ и удобно всасывается. Мы замѣтили, что порошокъ шпанскихъ мушекъ грубый и не совершенно перемѣшанный съ жирными веществами въ пластырѣ, скорѣе производитъ боль въ мочевыхъ органахъ; это видно изъ того, что unguentum infusi cantharidis единбургской Фармакопеи гораздо рѣже причиняетъ боль, чѣмъ unguentum cantharidis по той же Фармакопеѣ. Это, мы полагаемъ, зависитъ отъ того, что въ первомъ случаѣ екстрактъ мушекъ весьма ровно смѣшанъ съ спускомъ, между тѣмъ какъ въ послѣднемъ порошокъ не можетъ быть такъ хорошо смѣшанъ и потому свободнѣе всасывается.

Unguentum cantharidis датской Фармакопеи, кажется, хорошій составъ; въ немъ cantharidin сперва распущается въ деревянномъ маслѣ, вмѣсто воды, какъ обыкновенно предписывается въ

Digitized by Google

другихъ сочиненіяхъ. Мы полагаемъ, что эта мазь менѣе дѣйствуетъ на мочевые органы, по тѣсному соединенію кантаридина съ жирными веществами.

Многіе писатели и практики не похваляютъ накладывать мушки въ болѣзняхъ, склонныхъ къ гангренѣ. Въ русской Фармакопеѣ сказано, что «употребленіе шпанскихъ мушекъ вредно во всѣхъ тѣхъ болѣзняхъ, гдѣ можно опасаться антонова огня, напр. въ послѣднемъ періодѣ тифа съ пятнами, злокачественной воспалительной горячки, злокачественной оспы, также въ водяной и въ рожистомъ воспаленіи, наклонномъ къ антонову огню» — (р. 248). Нѣтъ никакого сомнѣнія, что гангрена случается иногда въ этихъ болѣзняхъ послѣ мушекъ, особенно въ злокачественной кори; однакожъ мушки при леченіи ихъ иногда весьма полезны, особенно когда присоединяется внутреннее воспаленіе; впрочемъ ихъ не должно назначать тамъ, гдѣ можно обойтись другими средствами.

Замѣчанія Pereir'ы объ этомъ предметѣ согласны съ нашими собственными наблюденіями:

«Не совсѣмъ безопасно ставить мушки дѣтямъ, тотчасъ послѣ лихорадочныхъ сыпей; нерѣдко

Digitized by Google

слѣдствіемъ этого бываетъ гангрена. Если необходимо въ такихъ случаяхъ наружное раздраженіе (contra-irritatio), то лучше разбавить мушечный пластырь съ тремя частями, по вѣсу, мыльной мази. Я часто употреблялъ этотъ составъ и никогда не видѣлъ отъ него дурныхъ послѣдствій. Другой способъ, часто употребляемый, состоитъ въ томъ, чтобы приложить мушку только на одинъ, или на два часа, пока не покраснѣетъ кожа (р. 1372).»

Вообще замѣчено, что мушка, пролежавши два или три часа, производитъ красноту въ кожѣ; но если послѣ того приложить теплую припарку, то чрезъ нѣсколько часовъ будутъ пузыри. Между тѣмъ, есть еще другое нарывное средство, которое мы часто употребляли въ худокачественной кори и скарлатинѣ, это—селитрокислое серебро, и ни во одномъ случаѣ не видѣли отъ него антонова огня.

Исляндскій мохъ или *Карагенъ*. *Chondrus crispus*. Мохъ этотъ въ изобиліи ростетъ на берегахъ Ирландіи, и въ послѣдніе десять или двѣнадцать лѣтъ обратилъ на себя вниманіе врачей, какъ средство, которымъ можно замѣнить арророутъ (arrow-root), саго и др. Его впрочемъ

Digitized by Google

давно знали въ Ирландіи и высоко цѣнили въ простонародіи, особенно на западной сторонѣ, какъ питательное діэтетическое средство и лекарство въ чахоткѣ, поносѣ, золотухѣ и болѣзняхъ почекъ. Г. Pereira описалъ кратко качество и способы употребленія сего растенія. Мы заимствуемъ изъ него слѣдующее описаніе, тѣмъ болѣе, что ни въ одномъ изъ нашихъ сочиненій нѣтъ описанія сего растенія.

«Въ свѣжемъ состояніи этотъ мохъ имѣетъ цвѣтъ фіолетово-бурый или пурпурово-красный, переходящій въ зеленый, а высушенный бѣлесоватаго цвѣта. Въ продажѣ онъ бываетъ сухой, крупный, большею частью желтоватый или нечистый бѣлый, перемѣшанный съ фіолетовыми, бурыми частицами, почти безъ запаха, вкуса мучнистаго. Онъ разбухаетъ въ водѣ. У корня часто находится известковая кора, состоящая изъ разныхъ наростовъ. Онъ обыкновенно дается внутрь въ видѣ отвара или студени.»

«1. *Decoctum Chondri.* Полъ-унціи карагена вымачивается 10 минутъ въ холодной водѣ, потомъ варится съ тремя пинтами воды, около четверти часа, и процѣживается сквозь холстинку. Вмѣсто воды можно взять молоко, когда нуженъ

Digitized by Google

декоктъ болѣе питательный. Если возмемъ двойное количество мха, то получимъ такимъ же способомъ студень или кисель. Приправою имъ могутъ служить: сахаръ, лимонный сокъ, померанцовая корка, корица, мускатный орѣхъ и пр.»

Слѣдующая формула Beral'я для составленія, такъ называемаго имъ, аналептическаго молока, можетъ быть любопытна въ діэтетическомъ отношеніи. Молока 24 ℥, исландскаго мха ℥jv, сахару ℥ß, корицы ℥j; вымочить мохъ нѣсколько минутъ въ холодной водѣ, отцѣдить и варить въ молокѣ до густоты жидкаго киселя; по охлажденіи оно будетъ имѣть густоту сливокъ. Въ датской фармакопеѣ пропорція для составленія «Carraghen-Mos-gelee»: ℥jj мха на ℥xjj молока. Прекрасное описаніе сего средства находится въ сочиненіяхъ Dr. Dunglison'a, съ прибавленіемъ разныхъ формулъ другихъ Авторовъ.

Исландскій мохъ. Cetraria Islandica. Описаніе этого мха кратко и хорошо у Pereir'ы; но діэтетическія замѣчанія его объ немъ и о карагенѣ не совсѣмъ вѣрны. По сдѣланному вычисленію найдено, что 63 пуда исландскаго мха содержатъ столько же питательнаго вещества, сколько дос-

Digitized by Google

тавляють $31\frac{1}{2}$ пудъ пшеницы и Профессоръ Burnet говоритъ въ своей медицинской ботаникѣ, что Саксонское правительство обнародовало статью объ этомъ предметѣ, нѣсколько лѣтъ тому назадъ, въ которой сказано, что 6 фунтовъ и 11 унцій толченаго исландскаго мха, кипяченые въ 14 частяхъ по вѣсу воды и смѣшенные съ $39\frac{1}{2}$ фунтами муки, составляють $111\frac{1}{2}$ фунт. хорошаго домашняго хлѣба. Безъ прибавленія мха, изъ одной муки вышло бы только $78\frac{3}{4}$ фунт. хлѣба; слѣдовательно изъ 6 фунтовъ 11 унцій исландскаго мха выходитъ $39\frac{5}{6}$ фунт. хорошаго хлѣба. Хлѣбъ, приготовленный такимъ образомъ, конечно, подобно хлѣбу изъ саги, содержитъ большую пропорцію воды относительно вѣсу, нежели обыкновенный пшеничный хлѣбъ. Способъ, предложенный Pereir'ою, для извлеченія сей послѣдней, обыкновенный, но у него пропорція углекислаго кали слишкомъ мала, а именно: одна часть этой соли на 300 частей воды. — Если углекислое кали ощелочить помощію извести, то потребуется меньшая пропорція его; и мы нашли, что 4 или 5 частей этой соли, обработанной такимъ образомъ, достаточны для совершеннаго извлеченія горькаго начала, если мохъ вымачи

Digitized by Google

ваемъ былъ восемь или десять часовъ. Запахъ этого растенія, равно какъ и исландскаго мха, значительно уничтожается вымачиваніемъ въ слабомъ растворѣ хлористой извести.

Горькое начало—*цетраринъ* (cetrarin) не давно начали употреблять для леченія перемежающихся лихорадокъ и оно описано Dr. Dunglison'омъ, какъ новѣйшее лекарство. Д. говоритъ, что оно имѣетъ видъ бѣлаго порошка, а иногда видъ маленькихъ шариковъ. Пріемъ его около двухъ гранъ, и онъ разсчитываетъ, что цѣна цетрарина должна быть сходнѣе противъ хинина, ибо Heberger получилъ 135 гранъ его изъ одного фунта исландскаго мха.

Копайскій бальзамъ. Первое описаніе копайскаго бальзама, равно какъ и растенія, изъ котораго бальзамъ получается, было сдѣлано Pison'омъ въ 1648 году. Pereira насчитываетъ четыре вида этого растенія. Привозится онъ обыкновенно изъ Перы и Марангама, также изъ Карѳагена, Маракаиба и Саваниллы и иногда изъ Ріо-жанейро. *Подмѣси.* Pereira замѣчаетъ, что «нѣтъ никакой причины предполагать, чтобы теперь у насъ подмѣшивали копайскій бальзамъ, хотя такіе случаи упомянуты Dr. Paris'омъ.

Digitized by Google

«Странная, говоритъ онъ, производилась тяжба нѣсколько лѣтъ тому назадъ, между хозяиномъ погорѣвшаго дома и директорами страховаго отъ огня общества въ слѣдствіе того, что общество отказывалось вознаградить за понесенныя при пожарѣ убытки, по той причинѣ, что пожаръ произошелъ отъ неосторожности при дѣланіи копайскаго бальзама» (p. 1174.) Мы просимъ почтеннѣйшаго автора быть другаго мнѣнія объ этомъ предметѣ; мы имѣли случай видѣть копайскій бальзамъ, подмѣшанный не только постоянными маслами, но и венеціянскимъ терпентиномъ; подмѣси эти теперь рѣже встрѣчаются, чѣмъ бывало прежде. Единбургская Коллегія предлагаетъ слѣдующіе признаки для опредѣленія его чистоты: «прозрачный, не имѣетъ терпентиннаго запаха при нагрѣваніи, растворяется въ двухъ частяхъ алкоголя, самъ же растворяетъ одну четвертую часть по вѣсу углекислой магнезіи при легкомъ огнѣ и остается прозрачнымъ (p. 16).»

Растворимость его въ алкоголѣ откроетъ подмѣсь почти всѣхъ постоянныхъ маслъ; но мы увѣрены, что нѣкотораго количества клещевиннаго масла, по растворимости его въ алкоголѣ, не-

Digitized by Google

льзя открыть даже углекислою магнезіею. Pereira совѣтуетъ, для испытанія сего бальзама, каплю его выпаривать на пропускной бумагѣ. Если бальзамъ чистъ, то на бумагѣ останется смолистое пятно, сслиже онъ подмѣшанъ постоянными маслами, то пятно будетъ сальное и мягкое. Дѣйствіе сѣрной кислоты при испытаніи сего бальзама также заслуживаетъ вниманія въ сомнительныхъ случаяхъ. Если три капли чистаго бальзама смѣшать хорошо съ одною каплею сѣрной кислоты, то получимъ липкую красноватую массу; между-тѣмъ-какъ бальзамъ, подмѣшанный клещевиннымъ масломъ въ значительномъ количествѣ, останется жидкимъ. Присутствіе венеціанскаго терпентина и другихъ жидкихъ смолъ всего труднѣе открыть, и способъ, предложенный единбургскою коллегіею, до сихъ поръ можно считать единственнымъ; но на него нельзя положиться, ибо запахъ бальзама такъ силенъ, и онъ такъ летучъ, что совершенно заглушаетъ запахъ терпентина, особенно если послѣдняго не большое количество.

Pereira, при описаніи его физіологическихъ дѣйствій на организмъ, упоминаетъ о сыпи, производимой внутреннимъ употребленіемъ сего

Digitized by Google

бальзама, — обстоятельство, которое въ послѣднее время обратило на себя вниманіе многихъ. Онъ говоритъ: «нерѣдко при употребленіи копайскаго бальзама является сыпь, обыкновенно краснаго цвѣта, которую можно отнести или къ разряду urticaria или erythema, хотя нѣкоторые считаютъ ее за milliaria. Говорятъ также о пузырчатой сыпи, которой впрочемъ я не видалъ. F. Judd описалъ двѣ сыпи отъ копайскаго бальзама; одну онъ называетъ мѣлкою puniceous patch eruption, а другую papular eruption. Употребленію сего бальзама приписывали также появленіе ревматизма. (Br. and for. med. Rev. V. No. 8. p. 280. и Lancet. vol. II. 1837—8. p. 826.) (p. 1166). Настоящая форма этой сыпи до сихъ поръ еще не опредѣлена, и нѣтъ сомнѣнія, какъ видно изъ разногласія въ описаніи ея, что многія накожныя болѣзни зависящія отъ другихъ причинъ, приписывали дѣйствію бальзама; по сему предметъ этотъ заслуживаетъ дальнѣйшаго изслѣдованія.

Употребленіе. Два важныя обстоятельства сопряжены съ употребленіемъ копайскаго бальзама: 1) какая форма самая дѣйствительная и 2) вмѣстѣ самая удобная для принятія внутрь; ибо

Digitized by Google

едвали найдется другое лекарство, которое бы при продолжительномъ употребленіи возбуждало такое отвращеніе, какъ копайскій бальзамъ. Мы нашли, что самая дѣйствительная форма—искусственное молоко (emulsio), составляемое изъ аравійской камеди, воды, нѣсколькихъ капель aq. potassae, съ прибавленіемъ сахару и азотнаго эфира. Желатинныя капсюлки устранили одно изъ главныхъ неудобствъ продолжительнаго употребленія сего бальзама. Онѣ не имѣютъ ни запаха, ни вкуса. Онѣ изобрѣтены французомъ Mothe. Теперь въ Лондонѣ дѣлаетъ ихъ Wildenow; агентъ его сообщилъ мнѣ, что онѣ составляются изъ желатины, камеди и сахара; въ жаркое время ихъ трудно дѣлать. Dufontenelles описалъ одинъ изъ способовъ приготовленія этихъ капсюль, который, по словамъ его, состоитъ въ обклеиваніи желатиною въ нѣсколько слоевъ раздутыхъ, смазанныхъ жиромъ, маленькихъ рыбьихъ пузырей, изъ которыхъ потомъ вытягиваютъ и воздухъ и самые пузыри. Однако для этого вѣроятно есть дешевѣйшій и удобнѣйшій способъ, чѣмъ рыбьи пузыри. Желатинныя капсюлки, заключающія въ себѣ Oleum cubebarum, также приготовляются у Wildenow'a

Digitized by Google

(pp 1179—80). Тотъ же авторъ замѣчаетъ, что смолистая часть — самая недѣйствительная въ копайскомъ бальзамѣ, и что онъ предпочитаетъ масло въ пріемѣ 10 до 20 капель. Въ единбургской фармакопеѣ находится формула для приготовленія этого масла и указаны реагенціи для открытія подмѣсей; но едва ли можно на нихъ положиться.

Креозотъ. Предполагая, что общія свойства и способы употребленія этого лекарства всѣмъ уже извѣстны, мы только замѣтимъ нѣсколько обстоятельствъ, относящихся къ терапевтическому его дѣйствію. Креозотъ составляетъ драгоцѣнное внутреннее лекарство для унятія рвоты, зависящей отъ раздражительности желудка и разстройства пищеварительныхъ органовъ. Мы употребляли его весьма часто и съ успѣхомъ. Мы не можемъ сказать, что онъ всегда оказываетъ такое дѣйствіе, по-крайней-мѣрѣ онъ дѣйствуетъ вѣрнѣе всѣхъ другихъ лекарствъ въ подобныхъ случаяхъ, и мы согласны съ Pereir'ою въ томъ, что креозотъ не оказываетъ пользы только тамъ, гдѣ рвота зависитъ отъ органическаго разстройства желудка и пищевыхъ органовъ, но даже и тутъ онъ доставляетъ временное

Digitized by Google

облегченіе. Нѣкоторыя летучія масла также весьма полезны въ рвотѣ, наприм. гвоздичное, особенно у дѣтей, когда невозможно принудить ихъ принять креозотъ. Мы обыкновенно прописываемъ 8 капель гвоздичнаго масла, 2 капли liquoris potassae, 30 капель азотнаго эфира и 2 унціи сыропа, растереть вмѣстѣ въ ступкѣ. Иногда полезно прибавлять немного магнезіи, опійной тинктуры или бѣлены, въ особенности при кислотахъ въ желудкѣ, при поносѣ и боляхъ отъ вѣтровъ. Dr. Elliotson и другіе рекомендуютъ креозотъ въ мочевомъ изнуреніи (diabetes). Мы испытали его въ обоихъ видахъ этой болѣзни и нашли, что онъ весьма мало оказываетъ вліянія какъ на количество, такъ и на качество мочи. Какъ кровоостанавливающее средство, креозотъ заслуживаетъ большаго вниманія и испытанія со стороны врачей. Онъ останавливаетъ кровотеченіе болѣе створаживаніемъ бѣлковины крови, почти такъ же, какъ дѣйствуетъ селитрокислое серебро, чрезъ помертвѣніе частей.

Креозотъ, кажется, мало употребляется въ Даніи; объ немъ только вкратцѣ упомянуто въ ихъ фармакопеѣ; между тѣмъ какъ въ русской находится очень хорошее объ немъ описаніе, и

Digitized by Google

подробно изложенъ процессъ добыванія его. Въ этомъ сочиненіи рекомендуютъ креозотъ въ ознобленіяхъ недавнихъ и пришедшихъ въ изъязвленіе, въ видѣ мази, состоящей изъ 5 или 10 капель креозота и ʒj деревяннаго масла. Слабый растворъ его въ водѣ, говорятъ, полезенъ въ маточныхъ кровотеченіяхъ, въ видѣ впрыскиванія. Въ сочиненіи Dunglison'a помѣщено полное и превосходное описаніе качествъ и терапевтическихъ дѣйствій креозота.

Кротоновое масло извѣстно, какъ сильнѣйшее проносное, употребляемое въ упорныхъ запорахъ, въ кровяномъ ударѣ, въ болѣзняхъ сопровождаемыхъ спячкою и бредомъ, въ столбнякѣ, сумашествіи и пр. Малый пріемъ этого лекарства, не говоря о другихъ выгодахъ, удобенъ для тѣхъ больныхъ, которые не могутъ принимать лекарства въ большихъ пріемахъ. При запорѣ съ рвотою можно давать его съ опіемъ въ видѣ пилюли, изъ трехъ капель кротоноваго масла и одного грана опія. Опій унимаетъ рвоту, не мѣшая дѣйствію масла. Это масло можно прибавлять къ сложнымъ колоцинтовымъ пилюлямъ по одной восмой доли грана на каждую, дѣйствіе пилюль чрезъ это увеличивается. Какъ на-

Digitized by Google

ружное средство для произведенія красноты или пузырчатой сыпи на кожѣ, оно не вошло еще въ общее употребленіе, по причинѣ своей дороговизны и потому, что оно не представляетъ особенной выгоды предъ другими средствами. Въ русской фармакопеѣ помѣщена отличная статья о кротоновомъ маслѣ, гдѣ говорится объ одномъ чудномъ, но пріятномъ способѣ возбуждать проносное дѣйствіе, употребляемомъ въ Индіи и Азіи, а именно: положить апельсинъ или лимонъ въ кротоновое масло на мѣсяцъ, чтобъ онъ имъ напитался, а потомъ только подносить его къ ноздрямъ: «ex olfactu ventris exoneratio insequitur; quod tamen (говоритъ авторъ) incredibile est auditu.

Подмѣси. Въ русской фармакопеѣ сказано, что оно часто подмѣшивается ol. ricini, ol. jatrophae, ol jatrophae multifidae и другими выжатыми маслами; дѣлаютъ даже искусственное масло ex resina jalapae, растворенной въ канадскомъ бальзамѣ, которое впрочемъ легко узнать посредствомъ алкоголя, растворяющаго всю смолистую часть. Во Франціи кротоновое масло замѣняютъ oleo euphorbiae lathyrus, и подмѣшиваютъ имъ (p 136).

Digitized by Google

Въ единбургской фармакопеѣ предлагаютъ слѣдующую пробу его чистоты. «Если равныя части кротоноваго масла и алкоголя смѣшать и взболтать, и потомъ легко нагрѣвать, то масло отдѣлится безъ всякой потери.» Изъ этого слѣдуетъ, по прямому смыслу сказаннаго, что кротоновое масло не растворяется въ алкоголѣ, ибо оно отстаивается, не уменьшаясь въ объемѣ. D. Nimmo, нѣсколько лѣтъ назадъ, предлагалъ употребить именно свойство его растворяться отчасти въ алкоголѣ доказательствомъ его чистоты; Pereira также говоритъ, что оно растворяется въ алкоголѣ, что подтверждаетъ и Berzelius. D. Dunglison говоритъ, что оно почти совершенно растворяется въ чистомъ алкоголѣ.

Кубеба. Pereira полагаетъ, что этотъ перецъ небылъ извѣстенъ древнимъ Грекамъ, хотя многіе авторы противное утверждаютъ. Онъ однакожъ говоритъ, что въ Англіи, 500 лѣтъ тому назадъ, его употребляли: «Въ 1305 году Эдуардъ I далъ лондонской думѣ привиллегію собирать пошлину по одному грошу съ каждаго фунта кубебы, перевозимой чрезъ лондонскій мостъ.»

Pereira предпочитаетъ эфирное масло кубебы, какъ лучшій и удобнѣйшій препаратъ. Въ спра-

Digitized by Google

ведливости этого мы сомнѣваемся, ибо смолистое начало также оказываетъ сильное дѣйствіе; почему мы всегда употребляемъ кубебу въ порошкѣ, хотя пріемы его довольно велики. Въ порошкѣ она удобнѣе подмѣшивается дешевымъ разнаго рода перцемъ. Порошокъ кубебъ должно сохранять въ стклянкахъ съ плотно притертыми пробками, ибо эфирное его масло очень летучее. Бумага также втягиваетъ въ себя большую часть этого масла, когда порошокъ въ ней хранится.

Рожки. Не входя ни въ какія разсужденія касательно происхожденія рожковъ, мы можемъ принять ихъ за тунеядныя растенія, похожія на грибы. Pereira въ своемъ сочиненіи подробно описываетъ наружный видъ и строеніе рожковъ. Мы приведемъ слѣдующія его, довольно важныя замѣчанія, согласныя съ нашими наблюденіями.

«Рожками питаются маленькія жучки — acarus ergotae; они вчетверо меньше обыкновенныхъ сѣрыхъ жучковъ. Насѣкомое это истребляетъ всю внутренность рожка, оставля одну только наружную оболочку или скорлупу; при чемъ они отдѣляютъ изъ себя пыль (excrementum) въ большомъ количествѣ. Въ четыре мѣсяца

Digitized by Google

7½ унцій этой пыли образуются въ 7 фунтахъ рожковъ. Впрочемъ я имѣю рожки, которые сохранялъ я три года въ стклянкѣ съ притертою пробкою безъ всякой порчи. Совѣтуютъ не употреблять рожковъ, лежавшихъ болѣе двухъ лѣтъ» (р. 599).

Порча рожковъ обыкновенно зависитъ отъ сырости и худой сушки; я видѣлъ рожки, превосходно сбереженные нѣсколько лѣтъ, которые предварительно были хорошо высушены; ихъ не должно держать въ порошкѣ; въ такомъ состояніи они удобнѣе втягиваютъ въ себя влажность изъ воздуха. Точныхъ химическихъ отличительныхъ признаковъ для опредѣленія ихъ качества нѣтъ, хотя Pereira рекомендуетъ нѣсколько реагентовъ. Изъ собственнаго опыта и наблюденій я замѣтилъ, что если рожки имѣютъ обыкновенную свою форму, чернобурый цвѣтъ, особенный мучнисто-терпкій вкусъ, розовый или бѣлесовато-розовый цвѣтъ въ трещинахъ и свойственный имъ запахъ, который легко отличить, но трудно назвать; то такіе рожки, сколько мнѣ извѣстно, всегда оказываютъ надлежащее дѣйствіе на беременную матку. Изъ анализа этого лекарства

Digitized by Google

ничего важнаго нельзя прибавить къ терапевтическому его употребленію.

Pereira говоритъ, что удѣльный вѣсъ рожковъ тяжелѣе воды, между-тѣмъ-какъ Right (Edin. Med. and Surg. Journal) утверждаетъ, что они легче воды и даже считаетъ это признакомъ хорошаго качества ихъ. Я самъ дѣлалъ опыты и нашелъ, что изъ 6 цѣлыхъ рожковъ четыре остались на поверхности воды, а два потонули; когда я раздѣлилъ каждый рожокъ на двѣ части, то одна плавала, а другая потонула на дно; изъ этого можно видѣть, что на удѣльный вѣсъ нельзя положиться для опредѣленія ихъ качества. Но гораздо важнѣе вопросъ при употребленіи рожковъ внутрь во время родовъ, а именно, оказываютъ ли они вредное дѣйствіе на утробнаго младенца?

Dr. Dunglison въ превосходномъ своемъ описаніи свойствъ и дѣйствій рожковъ сильно противится мнѣнію, что рожки гибельны для младенца. При осторожномъ и благоразумномъ употребленіи, въ надлежащемъ пріемѣ, мнѣ кажется, дурныя послѣдствія могутъ рѣдко случаться; но если давать ихъ въ большихъ пріемахъ, не въ надлежащемъ періодѣ родовъ, когда есть непрео-

Digitized by Google

долимыя препятствія выходу младенца, или въ первыхъ, вялыхъ и продолжительныхъ родахъ, тогда опасность для младенца будетъ велика. Разныя гипотезы выводимы были писателями для объясненія смертельнаго дѣйствія рожковъ на утробнаго младенца. Нѣкоторые полагаютъ, что смерть зависитъ отъ сильныхъ, постоянныхъ маточныхъ потугъ, препятствующихъ кровообращенію въ младенцѣ; предположеніе довольно основательное и объясняемое физіологіею естественныхъ родовъ. Въ естественныхъ родахъ, послѣ каждаго приступа потугъ, слѣдуетъ промежутокъ до наступленія другаго; въ это время младенецъ какъ бы отдыхаетъ отъ стѣсненія или ушиба во время приступа; но въ родахъ, ускоренныхъ рожками, потуги непрерывны, безъ промежутковъ, и если младенецъ не будетъ освобожденъ въ короткое время (нѣсколько часовъ), то можно заключить съ вѣроятностію, что такое постоянное давленіе задушитъ его. Я самъ нѣсколько разъ замѣчалъ, когда потуги сильны и продолжительны послѣ пріемовъ рожковъ, или когда роды продолжались далѣе обыкновеннаго, то младенецъ рождался вялымъ, не дышалъ нѣсколько минутъ, губы были синія и дыханіе тяжелое. Наркоти-

Digitized by Google

ческому дѣйствію рожковъ также приписывали асфиктическое дѣйствіе на младенца; но въ такомъ случаѣ дитя послѣ рожденія еще нѣсколько времени страдало бы отъ дѣйствія яда, чего однакожъ не замѣчали; какъ скоро дыханіе совершенно возстановится, дитя дѣлается живымъ и веселымъ.

Другіе приписывали дѣйствію рожковъ отдѣленіе послѣда до рожденія младенца; еслибъ это справедливо, то кровотеченіе, случающееся всегда послѣ отдѣленія послѣда, необходимо должно бы оказаться до рожденія младенца, что также не оправдывается наблюденіями.

Кромѣ обыкновенныхъ правилъ родовспомогательной науки при употребленіи рожковъ, изложенныхъ разными писателями, есть два обстоятельства, о которыхъ не говоритъ Pereira и которыя ни кѣмъ еще вполнѣ не разобраны. Это—пріемъ рожковъ, выше котораго не должно давать ихъ въ обыкновенныхъ случаяхъ, и почему младенецъ чаще раждается мертвымъ при употребленіи рожковъ въ первыхъ родахъ? По собственной опытности я нашелъ, что безопасно можно давать внутрь отъ 20 до 25 гранъ въ видѣ настойки, вмѣстѣ съ порошкомъ.

Digitized by Google

Разсуждая a priori, многіе могли бы заключить, что если рожки безвредны во вторыхъ и послѣдующихъ родахъ, то они не должны быть вредны и въ первыхъ родахъ; но если разсудить, что первые роды часто бываютъ очень продолжительны, и что рожки не могутъ оказать при нихъ такого скораго дѣйствія, какъ въ послѣдующихъ родахъ; то младенецъ непремѣнно долженъ находиться подъ постояннымъ давленіемъ матки гораздо дольше въ одномъ, чѣмъ въ другомъ случаѣ. Это обстоятельство я считаю такъ важнымъ, что хотя и употребляю рожки очень часто, когда маточное рыльце раскрыто и головка выдалась впередъ; но уже нѣсколько лѣтъ не прописываю ихъ въ первыхъ родахъ, при такихъ же условіяхъ. Pereira говоритъ, что рожки бываютъ иногда причиною разрыва матки, особенно при механическихъ препятствіяхъ выходу младенца; не спорю, что это случалось при употребленіи рожковъ, но совершенно убѣжденъ, что лекарство это не имѣетъ ни какого, или по-крайнѣй-мѣрѣ весьма мало участія въ такомъ случаѣ, и въ большей части описанныхъ случаевъ разрыва матки рожки не были употребляемы. Я видалъ нѣсколько по

Digitized by Google

добныхъ случаевъ. Pereira убѣждаетъ своими наблюденіями и опытами другихъ, что рожки могутъ причинить выкидышъ и преждевременные роды. Большая часть новѣйшихъ писателей такого же мнѣнія, въ чемъ и я согласенъ, хотя полагаю, что для подтвержденія сего обстоятельства необходимы дальнѣйшія наблюденія.

Мы не смѣемъ болѣе распространяться касательно употребленія рожковъ для отдѣленія послѣда, въ кровотеченіяхъ до родовъ, послѣ нихъ, для изгнанія полиповъ и гидатидовъ изъ матки и пр. Въ сочиненіяхъ Pereir'ы и Dunglison'а можно найти много превосходныхъ наставленій относительно этихъ и другихъ случаевъ.

Рожки помѣщены во всѣхъ разбираемыхъ сочиненіяхъ, и по происхожденію они у всѣхъ, кромѣ датской, причислены къ разряду грибовъ. Датская коллегія назвала ихъ Semimonstrosa — довольно удобный способъ разрѣшить споръ касательно ихъ классификаціи.

Carbonas ferri saccharatus. Нѣтъ никакого сомнѣнія, что carbonas ferri praecipitatus, или правильнѣе—sesquioxydum ferri, гораздо ниже по врачебному достоинству, нежели protocarbonas ferri; но послѣднее на воздухѣ скоро теряетъ

Digitized by Google

свою углекислоту и поглощаетъ значительное количество кислорода, почему сбереженіе его отъ такой перемѣны довольно важно во врачебномъ отношеніи. Давно извѣстно, что сахаръ и другія подобныя вещества, въ соединеніи съ углекислыми солями желѣза, сохраняютъ ихъ отъ перекисленія кислородомъ воздуха; для этого составлены разные препараты protocarbonatis ferri, но не всѣ съ успѣхомъ, напр. pil. ferri comp., mixt. ferri comp. въ нашихъ Фармакопеяхъ. Кажется въ обоихъ этихъ препаратахъ слишкомъ мало сахару для предохраненія ихъ отъ разложенія. Способъ Clarke'a, предложенный десять лѣтъ назадъ, гораздо лучше; онъ смѣшиваетъ мягкій осадокъ углекислаго желѣза съ сахаромъ и ароматнымъ порошкомъ и составляетъ кашку (electuarium). Препаратъ, вновь введенный въ единбургскую Фармакопею подъ сказаннымъ названіемъ, кажется лучше всѣхъ прочихъ, тѣмъ болѣе, что онъ сухъ и потому менѣе способенъ поглощать кислородъ воздуха. Подобный препаратъ находится въ датской Фармакопеѣ, названный ferrum carbonicum saccharatum; но пропорціи сѣрнокислаго желѣза и subcarbonatis sodae не означены. Sir James Wylie предлагаетъ

Digitized by Google

промыть соль (praecipitatum) медовымъ сотомъ и послѣ того составить съ медомъ, посредствомъ паровой ванны, родъ густаго экстракта. Въ лондонской Фармакопеѣ нѣтъ формулы для этого состава. Отличительные признаки, по единбургской Фармакопеѣ, суть сѣро-зеленоватый цвѣтъ и растворимость его въ соляной кислотѣ, съ шипѣніемъ, чѣмъ онъ легко отличается отъ s. squiox. ferri.

Iodidum ferri. Препаратъ этотъ введенъ въ медицину Dr. A. T. Thomson'омъ и теперь довольно часто прописывается. Онъ помѣщенъ въ лондонской, единбургской, русской и другихъ Фармакопеяхъ, что служитъ доказательствомъ довѣрія къ нему медиковъ. Я считаю его хорошимъ средствомъ; но полагаю, что качества его еще не достаточно изслѣдованы, чтобы можно предпочитать его другимъ препаратамъ іода, или утвердить то особенное его достоинство, что въ немъ желѣзо и іодъ дѣйствуютъ вмѣстѣ. Sir James Wylie говоритъ, что онъ съ пользою употребляетъ его снаружи, въ видѣ ваннъ, въ золотухѣ, отъ ʒβ до ʒj на ванну.

Въ единбургской Фармакопеѣ для приготовленія его берутъ желѣзную проволоку, которая

Digitized by Google

несравненно чище желѣзныхъ опилокъ, употребляемыхъ въ лондонской и русской Фармакопеяхъ; въ первомъ изъ этихъ сочиненій пропорція опилокъ больше, нежели можно насытить іодомъ, что впрочемъ не важно, потому что дѣлаетъ препаратъ удобораствориимымъ, обезпечиваетъ совершенно насыщеніе іода и уменьшаетъ цѣну препарата.

Отличительные признаки: въ единбургской Фармакопеѣ сказано, что онъ почти совершенно растворяется въ водѣ, окрашивая ее зеленоватымъ цвѣтомъ; но отличается ли онъ этимъ отъ proto-salibus ferri? кажется нѣтъ. Въ лондонской предложенъ лучшій способъ, хотя также не совершенный. Предметъ этотъ требуетъ болѣе изслѣдованія. Приготовленіе и свойства этого препарата подробно описаны Dr. Dunglison'omъ.

Водная окись желѣза (ferrugo). Новѣйшія наблюденія подтвердили открытіе Buisec'a и Berthold'a, что водная окись желѣза во многихъ случаяхъ служитъ противуядіемъ мышьячной кислотѣ, особенно въ большихъ и частыхъ пріемахъ. Такъ какъ сухая окись желѣза гораздо менѣе дѣйствительна, чѣмъ водная, то весьма важно знать, какъ приготовить послѣднюю въ

Digitized by Google

самомъ скорѣйшемъ времени. Я самъ былъ свидѣтелемъ нѣсколькихъ случаевъ отравленія, гдѣ препарата этого не могли достать, и гдѣ способъ приготовленія его былъ врачамъ не извѣстенъ, почему принуждены были употребить, вмѣсто ея, обыкновенную окись желѣза. Я очень обрадовался, найдя въ единбургской и русской Фармакопеяхъ процессъ для ея приготовленія. Въ русской Фармакопеѣ совѣтуютъ сберегать ее въ видѣ густаго экстракта въ притертой стклянкѣ, когда она назначена для противуядія «Hydras sesquioxydi ferri ut antidotum acidi arsenicosi adhibens, humidus et nequaquam siccatus, gelatinae quasi speciem referens, in vasis probe clausis servatur» (p. 529). Такъ какъ этотъ препаратъ весьма важенъ и всякому врачу долженъ быть извѣстенъ, то я сообщаю здѣсь способъ приготовленія его по единбургской Фармакопеѣ.

Rp. Sulphatis ferri ℥jv.
Acidi sulphurici ℥jjjß.
Acidi nitrici ʒjx.
Liquor ammoniae fortioris ʒjjjß.
Aquae ℔ jvß.

Распустить купоросъ въ водѣ, смѣшать съ сѣрною кислотою и кипятить, потомъ прибавлять

Digitized by Google

по немногу азотную кислоту, и послѣ каждаго прибавленія кислоты кипятить, пока составъ не получитъ желтобурый цвѣтъ и дастъ осадокъ такого же цвѣта съ амміакомъ; потомъ процѣдить и по охлажденіи влить въ него все количество жидкаго амміака большою струею; — образовавшійся осадокъ собрать на цѣдилку или ветошку и промыть чистою водою такъ, чтобы вода не давала болѣе осадка съ азотнокислымъ баритомъ; воду выжать и высушить осадокъ въ температурѣ не выше 180° F. Препаратъ, назначаемый для пособія отравленнымъ мышьякомъ, лучше сохранять влажнымъ, т. е. не сушить послѣ выжиманія (p. 101.).

Jodidum hydrargyri. Препаратъ этотъ обыкновенно называется proto-jodidum hydrargyri, для отличія отъ deuto-jodidum hydrargyri. Наружный видъ и дѣйствіе на организмъ обоихъ этихъ составовъ не одинаковы, хотя ихъ смѣшиваютъ и употребляютъ одинъ вмѣсто другаго, или по-крайней-мѣрѣ почитаютъ ихъ такъ сходными, что прописываютъ ихъ въ одинаковыхъ пріемахъ, напр. A. T. Thomson въ своей «Materia medica» (Vol. j. p. 342) назначаетъ одинаковые пріемы того и другаго и говоритъ, что для наружнаго

Digitized by Google

употребленія мазь составляется изъ ʒj того или другаго препарата на ℥j свинаго сала.

Dr. Dunglison сообщилъ надлежащія объ этомъ свѣденія; онъ говоритъ между прочимъ, что deuto-jodidum hydrargyri относится къ jodidum, какъ сулема къ каломелю. Rayer считаетъ deuto-jodidum сильнѣе сулемы. Впрочемъ jodidum hydrargyri — довольно раздражающее средство и въ большихъ пріемахъ ядовито, но когда оно совершенно свободно отъ дву-іодистой ртути, то внутрь можно давать его до 2 и 3 гранъ и оно не оказываетъ никакого особеннаго раздраженія, кромѣ проноснаго дѣйствія. Lugol очень совѣтуетъ его въ видѣ мази въ золотушныхъ опухоляхъ и затвердѣлыхъ желѣзахъ, — гранъ 20 и 40 на ℥j свинаго жиру; но мазь эта, подобно всѣмъ другимъ, часто приноситъ болѣе вреда, чѣмъ пользы, возбуждая въ затвердѣлыхъ частяхъ наклонность къ нагноенію. Какъ наружное лекарство въ язвахъ и въ нѣкоторыхъ сыпяхъ оно употребляется съ большею пользою. Внутреннее употребленіе іодистой ртути дѣйствуетъ подобно другимъ слабымъ ртутнымъ препаратамъ и я употреблялъ ее въ сифилитической болѣзни и въ болѣзняхъ печени вмѣстѣ съ золо-

Digitized by Google

тухою, по одному грану утромъ и вечеромъ; слюнотеченіе показывалось обыкновенно на 8 или 10 день. Единбургская коллегія не удостоила помѣстить ее въ своей Фармакопеѣ; но во всѣхъ прочихъ она помѣщена.

Отличительные признаки ея, по описанію Регеіга'ья, слѣдующіе:

«Порошокъ имѣетъ цвѣтъ зеленовато-желтый, удѣльный вѣсъ 7,75; въ водѣ, алкоголѣ и растворѣ поваренной соли не растворяется, а только въ эфирѣ и немного въ водномъ растворѣ іодистаго кали. При быстромъ нагрѣваніи плавится и испаряется, осаждаясь въ пріемникѣ красными кристаллами, которые послѣ желтѣютъ; солнечный свѣтъ раздагаетъ ихъ и измѣняетъ цвѣтъ; отъ нагрѣванія съ поташемъ образуетъ іодистый кали и корольковую ртуть» (p. 481). Къ этому прибавить можно то, что отъ нагрѣванія съ крѣпкою сѣрною кислотою въ стеклянной трубкѣ она издаетъ іодовыя пары.

Bijodidum hydrargyri (Deutojodidum hydrargyri). Красная іодистая ртуть—чрезвычайно острое и ядовитое вещество, на поверхности кожи производитъ пузыри и ее рѣдко употребляютъ внутрь; она не имѣетъ никакихъ особенныхъ преимуществъ предъ другими ртутными препа-

Digitized by Google

ратами и пропорція іода, заключающаяся въ небольшомъ пріемѣ этого препарата, не можетъ доставить ему особенныхъ достоинствъ, относительно ожидаемыхъ отъ него дѣйствій. Замѣчанія Sir James Wylie и Pereira о наружномъ ея употребленіи очень кратки. Въ русской Фармакопеѣ пропорція для составленія мази: bijod. hydrargyri gr. x на ℥j свинаго жиру. Pereira также предлагаетъ слѣдующую мазь въ потемнѣніяхъ роговой оболочки глаза, считая ее слабою: bijod. hydrarg. gjj, cerati ℈jj, ol. amygd. ℈j. Я могу утвердительно сказать, что обѣ эти мази произведутъ сильное воспаленіе или чрезмѣрную боль и не допустятъ долго ихъ употреблять. Въ большей части случаевъ 2 и 3 грана на ℥j спуска достаточны, и когда положены до 10 гранъ и болѣе, то мазь нужно нагрѣть и кисточкою намазывать на язву, чтобы не дотронуться до окружающихъ язву здоровыхъ частей. Съ этою предосторожностію я нашелъ средство это весьма полезнымъ въ застарѣлыхъ язвахъ и сифилитическихъ наростахъ, особенно если попеременно прижигать ихъ адскимъ камнемъ. Пропорція въ мази по лондонской Фармакопеѣ непомѣрно велика: biniod. hydrarg. ℥j, cerae albae ℥jj, adip. suill. ℥iv. Эта пропорція равна пропорціи іодисто-ртутной мази.

Digitized by Google

Единбургская коллегія вѣроятно почла эту задачу нерѣшенною и не дала никакой формулы. Sir James Wylie въ описаніи своемъ объ этомъ средствѣ назначилъ 10 gr. на ℥j сала.

Приготовленіе. Прежняя метода приготовлять іодисто-ртутныя соединенія состояла въ разложеніи ртутной соли іодисто-водородымъ кали; эта метода помѣщена еще въ датской Фармакопеѣ; но въ лондонской, русской и единбургской Фармакопеяхъ принято прямое соединеніе іода съ ртутью, растирая ихъ вмѣстѣ, какъ предложилъ Berltemot.

Нѣтъ сомнѣнія, что это самый простой способъ и, какъ кажется, весьма удовлетворителенъ, хотя іодъ при треніи улетаетъ. Двуіодистую ртуть можно также составить изъ 600 чч. и 55 чч. іодистаго цинка. Единбургская коллегія однакожъ воспользовалась однимъ обстоятельствомъ, которое, кажется, должно обезпечить совершенную чистоту двуіодистой ртути, а именно, способностію ея растворяться въ пресыщенномъ растворѣ поваренной соли, что и употребляютъ для очищенія ея отъ іодистой ртути; а какъ простое іодистое соединеніе со ртутью не растворяется въ упомянутомъ растворѣ, то можно

Digitized by Google

употреблять поваренную соль для очищенія того и другаго. Одна невыгода этого раствора, что часть двуіодистой ртути остается въ растворѣ и потому теряется. Пропорція соли и воды не означена.

Для подробныхъ свѣденій объ іодисто-ртутныхъ составахъ можно рекомендовать сочиненіе Dr. Dunglison'a.

Отличительные признаки. Единбургская коллегія почитаетъ ее чистою, если она совершенно растворяется въ пресыщенномъ растворѣ поваренной соли при 212° F. и по охлажденіи осаждается въ видѣ красныхъ кристалловъ; этимъ кажется можно отличить ее отъ всѣхъ обыкновенныхъ подмѣсей и нечистотъ.

Индиго (Indigo). Свойства этого вещества въ красильномъ искусствѣ довольно извѣстны, но какъ лекарство оно едва ли было употребляемо Англійскими врачами. Въ послѣднее время его съ пользою употребляли на твердой землѣ въ нервныхъ болѣзняхъ, преимущественно въ падучей; и хотя нельзя ручаться за все, что писано о врачебныхъ его достоинствахъ, однакожъ оно заслуживаетъ испытанія, тѣмъ болѣе, что болѣзнь эта почитается неизлечимою и употребленіе

Digitized by Google

индига не причиняетъ худыхъ послѣдствій. Онъ хорошо описанъ въ сочиненіяхъ Pereir'ы, Dunglison'a и Sir James Wylie; въ датской фармакопеѣ онъ только помѣщенъ въ спискѣ лекарствъ, Sir James Wylie осторожно говоритъ о его врачебныхъ достоинствахъ: «При недостаткѣ надлежащихъ опытовъ», говоритъ онъ, «я не могу упустить изъ виду, что пользу индига утверждаютъ D. Rhül и Д. Спасскій въ нѣкоторыхъ нервныхъ болѣзняхъ; почему я почелъ не излишнимъ помѣстить это новое средство въ моемъ сочиненіи для дальнѣйшихъ его изслѣдованій.»

Многіе виды растенія, доставляющаго Индиго, разводятся для добыванія изъ нихъ этой краски; но Sir James Wylie растенія эти прозябаютъ на островѣ Іавѣ, въ Индіи, Аравіи, Египтѣ, на Филипійскихъ островахъ, въ Луконіи и въ сѣверныхъ и южныхъ провинціяхъ Индостана, также встрѣчаются въ Тинневилѣ, Гватималѣ и Караккасѣ. Когда онѣ цвѣтутъ, ихъ срѣзываютъ серпами, кладутъ слоями въ кадки и наливаютъ воду. Жидкость переходитъ въ броженіе и въ началѣ имѣетъ зеленый цвѣтъ, переходящій послѣ въ мѣдно-красный. Къ ней прибавляютъ из-

Digitized by Google

вестковую воду и мѣшаютъ пестомъ, а потомъ выпускаютъ жидкость изъ нижняго отверетія въ другой сосудъ и отстаиваютъ. Осадокъ собирается на днѣ сосуда въ видѣ фіолетовыхъ охлопьевъ. Индиго состоитъ изъ синяго индига (indigotin), который улетаетъ при 550 F., изъ краснаго, бураго индига и клейкой матеріи. Berzelius говоритъ, что продажный индиго рѣдко содержитъ половину своего вѣса синей красящей матеріи, а часто и меньше, и что онъ подмѣшивается пескомъ, толченымъ кирпичемъ и подобными веществами, рѣже крахмаломъ. Хорошій индиго долженъ плавать на водѣ и чѣмъ онъ легче, тѣмъ высшаго достоинства. Онъ долженъ имѣть темно-синій цвѣтъ и, чѣмъ ярче и ближе подходитъ при треніи къ цвѣту красной мѣди, тѣмъ онъ чище.

Дѣйствіе индига на организмъ въ большихъ пріемахъ большею частію оказывается тошнотою, рвотою, поносомъ, коликою и другими желудочными припадками; моча окрашивается отъ него темно-бурымъ, фіолетовымъ цвѣтомъ. Сначала должно давать его по нѣсколько гранъ, три или четыре раза въ день и постепенно увеличивать до драхмы такъ, чтобы въ сутки больной

Digitized by Google

приплаль одну или двѣ унціи. Порошокъ очень легокъ, почему его лучше давать въ кашкѣ.

Arrow-root (отъ растенія Marantia arundinacea) очень хорошо извѣстенъ, какъ питательное вещество; мнѣнія на счетъ его питательности, въ сравненіи съ другими крахмальными произведеніями Великобританіи, различны. Pereira говоритъ, что Marantia arundinacea была вывезена изъ острова Доминика въ Барбадосъ, а оттуда послана въ Ямайку. Природные Индійцы, говоритъ Полковникъ James Walker, прикладываютъ истолченный корень къ ранамъ, нанесеннымъ ядовитыми стрѣлами. Въ Ямайкѣ растеніе это разводится въ садахъ и поляхъ. Pereira описываетъ обработку и свойства этого вещества такъ:

«Годовалые корни выкапываютъ и омываютъ въ водѣ; толкутъ въ большихъ деревянныхъ ступкахъ; потомъ бросаютъ въ чанъ чистой воды, мѣшаютъ хорошо и выжатую руками волокнистую часть выбрасываютъ; жидкость подобную молоку процѣживаютъ сквозь волосяное сито и отстаиваютъ, потомъ сливаютъ сверху чистую воду. На днѣ сосуда остается бѣлая масса, которую опять промываютъ въ чистой водѣ и снова отстаи-

Digitized by Google

ваютъ; оставшуюся массу сушатъ на солнцѣ на простыняхъ; она состоитъ изъ чистаго крахмала. Вещество fecula morantiae, продаваемое въ лавкахъ подъ названіемъ западнаго Индійскаго арро-рута, имѣетъ бѣлый цвѣтъ, безъ вкуса и запаха; оно бываетъ или въ видѣ мѣлкаго порошка, или въ мѣлкихъ крупинкахъ. Между пальцами на ощупъ оно довольно твердо и при треніи хруститъ; подъ микроскопомъ оно представляется въ крупинкахъ, которыя никогда не бываютъ круглы, а чаще овальныя, иногда тупо-треугольныя» (p. 679).

«Недавно появилось въ продажѣ вещество подъ названіемъ Tous les mois, или крахмалъ растенія Canna coccinea. Оно привозится изъ St. Kitt, и, какъ говорятъ, приготовляется трудно и продолжительно изъ корня упомянутаго растенія. Его рекомендуютъ какъ превосходное питательное средство для выздоравливающихъ. Разсматривая подъ микроскопомъ, я нашелъ, что частицы его похожи въ формѣ и строеніи на обыкновенный картофельный крахмалъ, но отличаются большею величиною» (p. 680).

Даже помощію обыкновеннаго увеличитель-

Digitized by Google

наго стекла, употребляемаго для разсматриванія растеній, мнѣ удалось открыть разницу въ наружномъ видѣ разныхъ видовъ крахмала. Картофельный крахмалъ кажется усѣяннымъ множествомъ ртутныхъ шариковъ, арро-рутъ имѣетъ видъ толченаго, или несовершенно окристаллизованнаго сахара, а пшеничный свѣтится блестками.

Подмѣсь картофельнаго крахмала къ арро-руту безвредна; хотя послѣдній болѣе вязокъ и даетъ лучшій кисель, но разница между ними въ отношеніи удобоваримости и питательности очень незначительна; между тѣмъ цѣна одного вчетверо больше другаго и потому подмѣсь такая не иначе можетъ быть разсматриваема, какъ обманъ.

Восточно-индійскій арро-рутъ получается изъ растенія curcuma angustifolia и иногда смѣшивается съ западно-индійскимъ; но матеріалисты большею частію требуютъ восточный. По словамъ Pereira'ы, его можно узнать потому, что онъ не такъ твердъ, не хруститъ между пальцами и похожъ на мѣлко истолченную соль или углекислую соду. Бразильскій арро-рутъ получается изъ растенія jatropha manihot.

Молоко Lac vaccinum. По Pereira, удѣльный

Digitized by Google

вѣсъ молока 1,030. Свѣжее бываетъ нѣсколько щелочнаго свойства и подъ микроскопомъ, кажется, состоитъ изъ безчисленнаго множества круглыхъ шариковъ, плавающихъ въ серозной жидкости. Шарики эти состоятъ изъ масла и исчезаютъ отъ прибавленія ѣдкой щелочи.

По анализу M. M. O. Henry и Chevallier, молоко состоитъ изъ:

Творогу	4,48
Масла	3,13
Молочнаго сахара . .	4,77
Разныхъ солей . . .	0,60
Воды	87,02
всего	100,00
Твердыхъ веществъ .	12,98 (p.1405).

Pereira предлагаетъ слѣдующіе признаки къ отличію нездороваго молока отъ здороваго:

«Существенныя болѣзненныя перемѣны въ молокѣ слѣдующія: оно представляетъ неравномѣрную или не однообразную жидкость; отъ прибавленія жидкаго амміака сгущается или мутится. Подъ микроскопомъ шарики въ немъ кажутся сплоченными, бугорчатыми, похожими на малину, слизистыми, или гнойными; въ здоровомъ молокѣ ихъ нѣтъ. Поэтому здоровое мо-

Digitized by Google

локо должно быть совершенно жидкое, однообразное, не густое; должно содержать круглые, прозрачные шарики, растворимые въ щелочахъ и эфирѣ, не сгущаться отъ прибавленія аммiака; съ уксусною кислотою образуетъ осадокъ въ видѣ охлопьевъ; не створаживается при нагрѣваніи. Относительное количество сливокъ цѣльнаго молока узнается стеклянною трубочкою, называемою лактометръ—Lactometre» (p. 1406).

Pereira не говоритъ ничего о подмѣсяхъ молока, которыя такъ часто встрѣчаются. Подмѣсь изъ муки и воды легко узнать по синему цвѣту отъ прибавленія iода, особенно если предварительно отдѣлить творогъ сѣрною кислотою. Въ Парижѣ молоко подмѣшивается миндальнымъ и конопляннымъ молокомъ, подслащеннымъ сахаромъ. Это искуственное молоко узнается по маслистому составу получаемаго изъ него творога. Если его прижимать между пальцами или на бумагѣ, то покажется масло, чего не бываетъ съ творогомъ изъ чистаго молока, да и количество творога въ подмѣшанномъ гораздо меньшее. Если молоко лѣтомъ свернется или створожится, то отъ прибавленія не большаго количества углекислаго кали оно опять дѣлается жидкимъ.

Digitized by Google

У Регеіг'ы находятся нѣсколько превосходныхъ замѣчаній относительно вліянія на дитя многихъ лекарствъ, принятыхъ внутрь матерью, и какую осторожность нужно соблюдать при выборѣ кормилицы. Изъ собственнаго опыта я совершенно убѣжденъ въ истинѣ замѣчаній автора; я былъ свидѣтелемъ нѣсколько пагубныхъ послѣдствій отъ нездоровыхъ кормилицъ, особенно отъ приверженныхъ къ пьянству.

Я не смѣю распространяться болѣе касательно частности формулъ и лекарствъ, по этому заключу статью общими замѣчаніями о каждомъ разбираемомъ сочиненіи, коснувшись вмѣстѣ коротко и нѣкоторыхъ частностей.

Единбургская Фармакопея. Въ нынѣшнемъ изданія этого сочиненія сдѣланы большія улучшенія; прибавлены многіе хорошіе терапевтическіе факты, помѣщены отличительные признаки разныхъ веществъ, введены нѣкоторыя формулы и исключены не нужныя, безполезныя лекарства. Вѣсъ лекарствъ, для опредѣленія ихъ количества, замѣненъ мѣрою жидкостей, какъ сдѣлано прежде лондонскою коллегіею; это много облегчитъ въ правильномъ составленіи лекарствъ. Число прибавленныхъ лекарствъ хотя значитель-

Digitized by Google

но, но почти всѣ они новѣйшія и полезнѣйшія. Число выключенныхъ средствъ кажется равняется числу вновь введенныхъ. Однакожъ кажется мнѣ, что artemisia santonica—хорошее средство противъ глистовъ, мушкатный цвѣтъ—полезенъ для прекращенія рвоты у дѣтей, oleum lauri nobilis—превосходное средство, раздражающее кожу; ихъ слѣдовало бы удержать. Почему anchusa, которую употребляютъ для окрашиванія маслъ, тинктуръ и пр. выброшена, а papaver rhaeas введенъ для того же назначенія, я не могу понять.

Отличительные признаки для опредѣленія чистоты врачебныхъ средствъ вообще весьма ясны и точны, и многіе изъ нихъ гораздо точнѣе, нежели въ лондонской фармакопеѣ, гдѣ они часто замѣнены обыкновенными химическими признаками. Впрочемъ нѣкоторые признаки, помѣщенные въ единбургской фармакопеѣ, были бы совершеннѣе, еслибъ прибавить къ нимъ химическіе отличительные признаки; ибо люди, занимающіеся подмѣшиваніемъ лекарствъ, всячески стараются затруднить открытіе и придумываютъ новыя средства, которыхъ нельзя открыть. Единбургской коллегіи принадлежитъ честь введенія многихъ важныхъ пробъ для разныхъ раститель-

Digitized by Google

ныхъ веществъ; нѣкоторыя изъ нихъ очень хороши, напр. для сѣрнокислаго хинина—Quinometry, для опредѣленія количества морфія въ опіумѣ—Morphiometry. Pereira замѣчаетъ, что съ послѣднимъ нужно быть осторожнымъ; ибо морфій легко растворяется при нагрѣваніи въ углекислымъ натрѣ. Способъ открывать подмѣсь оливковаго масла, изобрѣтенный Poutet'омъ, очень хорошъ; ни одно изъ постоянныхъ маслъ въ соединеніи съ азотнокислою ртутью не твердѣетъ такъ скоро и плотно, какъ оливковое, почему этою солью можно открыть малѣйшую частицу маковаго или конопляннаго масла и пр.; впрочемъ присутствіе конопляннаго масла въ оливковомъ можно узнать по желтому цвѣту, особенно въ тепломъ маслѣ. Въ Англіи чаще употребляютъ Rape-oil для подмѣси, и небольшое его количество не мѣшаетъ оливковому твердѣть съ азотнокислою ртутью; но составъ всегда будетъ мягче и темнѣе цвѣтомъ и, чѣмъ его больше, тѣмъ виднѣе эти признаки. Я удивляюсь, что ничего объ этомъ не сказано въ другихъ фармакопеяхъ. Мнѣ очень нравится простой способъ опредѣленія чистоты мышьяка, а именно совершенная его возгонка; этого очень достаточно,

Digitized by Google

ибо нѣтъ другаго летучаго вещества, которое было бы дешевле мышьяка, для подмѣси его. Азотнокислое серебро—прекрасное средство къ открытію растительной матеріи или летучихъ маслъ; имъ можно открыть всѣ обыкновенныя вещества, употребляемыя для очищенія алкоголя. Что квасцы не подмѣшиваютъ, это кажется не справедливо; Pereira говоритъ, что часто къ нимъ примѣшиваютъ желѣзисто-сѣрнокислое кали, котораго нельзя узнать ни по устройству, ни по цвѣту, ни по вкусу, но отъ прибавленія поташа осѣдаетъ желѣзная окись, а отъ настойки чернильныхъ орѣшковъ растворъ получаетъ черный цвѣтъ. Чистота камфоры также узнается совершенною ея возгонкою. Способъ распознованія порошка болиголова чрезъ растираніе его cum aq. potassae довольно хорошъ, хотя листья болиголова при растираніи между пальцами издаютъ уже сильный запахъ этого одуряющаго растенія.

Коричневое масло съ азотною кислотою превращается почти въ кристаллы, но можно ли этимъ отличить его ab oleo cassiae? Pereira говоритъ, что ol. cassiae почти твердѣетъ съ азотною кислотою; хотя этимъ способомъ и не

Digitized by Google

удастся, можетъ быть, отличить ol. cinnamomi ab ol. cassiae; но это будетъ превосходнымъ средствомъ для открытія въ немъ другихъ маслъ, какъ то терпентиннаго, постоянныхъ маслъ, и пр. Отъ прибавленія азотной кислоты ad ol. sassafras происходитъ сильное кипѣніе, и когда оно подмѣшивается ad ol. cinnamomi, то послѣднее съ азотною кислотою не твердѣетъ. Опытъ этотъ я самъ дѣлалъ, предполагая, что какъ sassafras принадлежитъ къ тому же естественному семейству растеній, какъ и cinnamomum, то легко могло случиться, что ol. sassafras будетъ также твердѣть съ азотною кислотою; даже ol. olivarum, хотя и крѣпнетъ съ селитрокислымъ серебромъ въ смѣшеніи съ ol. cinnamomi, лишаетъ послѣдняго этой способности.

Уксусокислый кали не бываетъ подмѣшанъ; но если онъ приготовленъ изъ нечистаго углекислаго кали, то можетъ содержать постороннія вещества; средства для открытія ихъ въ лондонской фармакопеѣ довольно хороши. Способъ опредѣленія чистоты bitartratis potassae въ лондонской фармакопеѣ лучше единбург.; обыкновенный и извѣстный отличительный признакъ чистоты касторовaго масла, т. е. растворяемость

Digitized by Google

его въ крѣпкомъ алкоголѣ, введенъ въ единбургскую фармакопею и къ удивленію не помѣщенъ въ лондонской. Способъ для открытія подмѣси scammonii хорошъ и необходимъ; ибо по цѣнности этого лекарства торговцы часто подмѣшиваютъ его. Въ единбургской фармакопеѣ рекомендуютъ отбирать листья Argel'я отъ александрійскихъ; но отличительные ихъ признаки не означены; упущеніе—довольно важное. Pereira говоритъ объ этомъ такъ: «Листья Argel'я собираютъ Аравы въ долинахъ и степяхъ восточной и южной Аравіи. Находящіеся между александрійскими листьями отличаются отъ нихъ тѣмъ, что они равносторонніе, не имѣютъ боковыхъ нервовъ, блѣднѣе цвѣтомъ, толще и болѣе волокнистаго строенія, и имѣютъ часто на своей поверхности желтоватое выпотѣніе и обыкновенно длиннѣе александрійскаго листа. Иногда можно найти бѣлые, маленькіе цвѣточки; плодъ, находимый между александрійскими листьями, рѣдко бываетъ больше небольшаго померанцоваго орѣшка; онъ имѣетъ форму овальную, къ верху заостренную, цвѣта бураго, сморщенный и содержитъ нѣсколько сѣмянъ.

Способъ открывать подмѣсь муки въ горчицѣ

Digitized by Google

очень кстати помѣщенъ, ибо такая подмѣсь часто встрѣчается.

Отличительные признаки стрихнина болѣе опредѣлены, чѣмъ въ лондонской фармакопеѣ; но свойства его лучше описаны Phillips'омъ.

Теперь я замѣчу нѣкоторые способы, болѣе усовершенствованные. Улучшенный способъ для приготовленія acidi tartarici буквально выписанъ изъ лондонской фармакопеи, равно какъ и для приготовленія acidi citrici; послѣдній однакожъ съ нѣкоторыми измѣненіями, полезными для совершеннаго насыщенія употребляемой здѣсь сѣрной кислоты. Единбургская коллегія также приняла удобнѣйшій способъ приготовлять acidum benzoicum чрезъ возгонку. Способъ для приготовленія muriatis morphii безъ сомнѣнія наилучшій и, кажется, былъ употребляемъ въ большомъ производствѣ съ хорошимъ успѣхомъ. Приготовленіе sulphatis chinini также хорошо и должно быть дешево, ибо не употребляется алкоголь. Я весьма одобряю введеніе acetatis morphii, хотя murias morphii чаще употребляется, но acetas morphii также дѣйствителенъ. Я иногда употребляю дешевой способъ приготовленія его ex laudano liquido, чрезъ двойное разложеніе по-

Digitized by Google

средствомъ уксусокислаго свинца съ излишнею кислотою, прибавляемою для того, чтобъ морфій не осѣдалъ вмѣстѣ съ осадкомъ mecon. plumbi. Acetum opii дублинской фармакопеи нельзя считать за уксусокислый морфій, хотя сказано, что дѣйствія его одинаковы съ солями морфія. Единбургская коллегія, кажется, благоразумно поступила, не помѣстивъ никакого способа для добыванія бромокислаго кали, пока врачебныя достоинства его не будутъ лучше изслѣдованы, не смотря, что таковой введенъ въ лондонской фармакопеѣ.

Въ единбургской фармакопеѣ перегнанныя воды приготовляются прямымъ соединеніемъ чистой воды съ эфирными маслами, взбалтывая ихъ вмѣстѣ; этого кажется не достаточно; вода не можетъ быть проникнута совершенно масломъ, и опытные Фармацевты растираютъ прежде масло съ сахаромъ въ ступкѣ, прибавляя по немногу воду. Формулы для промывательныхъ въ фармакопеѣ не излишни. Для составленія опійнаго промывательнаго назначенъ крахмалъ, но простое соединеніе опійной тинктуры съ теплою водою просто и достаточно.

Digitized by Google

Число экстрактовъ значительно увеличено и всѣ почти весьма полезные. Новый способъ приготовлять tinct. muriat. ferri изъ красной, вмѣсто черной, окиси желѣза лучше, ибо tinct. protomuriat. ferri, приготовленная изъ черной окиси, всегда переокисляется. Способъ приготовленія каломеля лучше прежняго. Нѣсколько ртутныхъ препаратовъ малодѣйствительныхъ выброшены. Іодистый свинецъ—новый препаратъ и приготовленіе его изъ азотнокислаго свинца лучше, чѣмъ изъ уксусокислаго, по лондонской фармакопеѣ; въ послѣднемъ случаѣ, когда уксусокислый свинецъ не окисленъ новымъ прибавленіемъ уксусной кислоты по способу Denot'a, можетъ образоваться subjodidum. Mistura scammonii — очень удобная форма для дѣтей: Rp. Resinae scammonii gr. vjj.

Lactis recentis ℥jjj.

Молоко неснятое постепенно растирается въ ступкѣ съ смолою, пока составится эмульсія. (p. 119.)

Прибавлено нѣсколько новыхъ формулъ для пилюль. Syrupus rhamni хорошее и довольно вѣрное слабительное для дѣтей; новый способъ приготовленія syrupi sennae — лучше прежняго:

Digitized by Google

Rp. Sennae ℥jv,

Aq. bullientis одну пинту и ℥jv. (seu ℥xxjv).

Syrupi melass. ℥xlvjjj.

℥jv александрійскаго листу настаиваютъ въ ℥xxjv воды 12 часовъ, процѣживаютъ и выжимаютъ сквозь холстинку дочиста; потомъ ℥xlviii патоки сгущаютъ въ паровой ваннѣ и прибавляютъ къ настойкѣ александрійскаго листа» (p. 154).

Многія новыя тинктуры прибавлены; приготовленіе опійной тинктуры измѣнено тѣмъ, что опій прежде кипятятъ и потомъ растворяютъ въ чистомъ спиртѣ. Я не могу понять, почему единбургская коллегія между столь многими полезными прибавленіями не помѣстила jodidum sulphuris, превосходное лекарство отъ сыпей: lupus, porrigo и lepra; оно впрочемъ не помѣщено и въ другихъ фармакопеяхъ, только Pereira и Dunglison вкратцѣ его описываютъ.

Нынѣшнее изданіе единбургской фармакопеи имѣетъ большія достойнства, и въ отношеніи теоретической и практической пользы равняется лучшимъ сочиненіямъ въ этомъ родѣ.

Pereira materia medica. Мы поговоримъ здѣсь только о второмъ томѣ этого сочиненія.

Digitized by Google

Этотъ томъ заключаетъ въ себѣ растительную и животную Фармакологію. Авторъ предпочелъ естественную классификацію физіологической или терапевтической методѣ покойнаго Д. Duncan'a, которой до сихъ поръ слѣдуетъ знаменитый его преемникъ Dr. Christison. Такой способъ безъ сомнѣнія приличнѣе для отвлеченной науки, чѣмъ обыкновенный способъ описанія различныхъ веществъ по дѣйствію ихъ на здоровое и болѣзненное состояніе организма. Между тѣмъ должно сознаться, что послѣдній способъ имѣетъ ту выгоду въ терапевтическомъ отношеніи, что по немъ учащіеся лучше удерживаютъ въ памяти дѣйствія и свойства лекарствъ. Помѣщенная имъ исторія и литература materiae medicae многимъ будетъ весьма полезна; въ нихъ заключается списокъ всѣхъ извѣстныхъ древнихъ и новыхъ сочиненій по этой части. Въ отдѣленіи растительныхъ и животныхъ лекарствъ заключается весьма подробное описаніе многихъ средствъ, не описываемыхъ обыкновенно сочинителями фармакопей. При описаніи первыхъ онъ разсматриваетъ ихъ въ историческомъ, ботаническомъ и торговомъ отношеніи, составъ и химическія ихъ качества,

Digitized by Google

физіологическія ихъ дѣйствія на головной и спинной мозгъ, на пищеварительную, кровоносную, дыхательную, мочевую, половую и нервную системы, мѣстное ихъ дѣйствіе, пользу, употребленіе и препараты. Обширную статью объ опіи можно считать образцовою. Многія другія статьи также отлично обработаны.

Смѣло можно сказать, что во всѣхъ отношеніяхъ сочиненіе это превосходнѣе всѣхъ другихъ на англійскомъ языкѣ, по глубокимъ познаніямъ естественной исторіи и химіи, соединеннымъ съ здравою и опытною медициною. Жаль, что чрезвычайная подробность описанія и большая цѣна сочиненія ограничитъ нѣсколько общее употребленіе его для классическаго руководства учащимся. Кажется, цѣна излишне увеличена рисунками, изъ которыхъ многіе не соотвѣтствуютъ предмету, а другіе вовсе не даютъ надлежащаго понятія.

Sir James Wylie's Millitary Pharmacopœia. Сочиненіе это можно разсматривать вмѣстѣ какъ фармакопею и фармакологію и во многихъ отношеніяхъ оно сходно съ нашими диспенсаторіями. Авторъ раздѣлилъ его на три части: въ первой онъ разсматриваетъ лекарства

Digitized by Google

изъ царства растительнаго и животнаго, во второй изъ ископаемаго и химическіе составы, а въ третей препараты и формулы. Въ началѣ сочиненія помѣщена статья о новѣйшей химической номенклатурѣ, съ описаніемъ разнаго медицинскаго вѣсу и мѣры жидкостей, которыя, кажется, одинаковы съ нашими. Фунтъ медицинскаго вѣсу содержитъ 5760 гранъ, а продажный русскій фунтъ 6588,08 гранъ. Мѣры жидкостей тѣже, какъ и у насъ, а именно: галлонъ, пинта, унція, драхма и т. д.

Фармакологическая часть этого сочиненія вообще обработана съ большою точностью и ясностью, и заключаетъ въ себѣ всѣ новѣйшія открытія по естественной исторіи, ботаникѣ и химіи. Она содержитъ кромѣ того описаніе нѣкоторыхъ діэтетическихъ предметовъ, какъ-то: злаковъ (graminеae), и т. п. Токсикологія многихъ веществъ, входящихъ въ составъ лекарствъ, хорошо описана, въ особенности статья о мышьякѣ превосходна и весьма подробна; при ней находится сравнительная таблица осадковъ, получаемыхъ изъ мышьячныхъ и другихъ растворовъ помощію реагенцій, употребляемыхъ для открытія сего металла.

Digitized by Google

Таблицы составныхъ частей русскихъ и иноземныхъ минеральныхъ водъ также помѣщены. Почти всѣ новѣйшія лекарства помѣщены въ этомъ сочиненіи, также приложены формулы для приготовленія карлсбадской и др. солей и искуственной морской ванны, содержащей іодъ, бромъ и пр. Описанъ способъ приготовленія капсюль капайскаго бальзама; авторъ называетъ ихъ baccae. Мы не споримъ съ авторомъ за помѣщеніе этихъ и нѣкоторыхъ другихъ веществъ въ его фармакографіи; но полагаемъ, что достоинства этихъ средствъ не таковы, чтобъ помѣстить ихъ въ правительственной фармакопеѣ. Много помѣщено растительныхъ препаратовъ и около сорока четырехъ формулъ для экстрактовъ, въ томъ числѣ экстракты: fumariae officinalis, tritici repentis, marrubii vulgaris, matricariae chamomillae, saponariae officinalis, tanaceti vulgaris, achilleae millefoliae, inulae helenii, violae tricoloris, ligustici levistici. Экстрактъ тысячелистника, говорятъ, полезенъ въ ипохондріи, въ спазмахъ, вѣтрахъ и также in pollutionibus. Формула для приготовленія emplastri lithargyri, состоящаго изъ пяти частей lithargyri и девяти свинаго сала, несравненно превосходнѣе лон-

Digitized by Google

донской, единбургской и другихъ фармакопей; потому что пластырь, приготовленный съ саломъ, не такъ ломокъ и не трескается намазанный на холстѣ. Я знаю, что многіе опытные врачи при прописываніи emplastri lithargyri прибавляютъ до одной трети свинаго жира. Tinctura strychnini, состоящая изъ трехъ гранъ стрихнина и одной унціи алкоголя, дается внутрь въ пріемѣ шести до двадцати капель; введеніе таковой формулы этого лекарства весьма полезно для опредѣленія точнаго пріема и постепеннаго увеличиванія его. Формула для приготовленія lapidis divini, употребляемаго въ примочкахъ въ разныхъ глазныхъ болѣзняхъ, одобряемая многими врачами, — слѣдующая:

«*Rp.* Sulphatis cupri;
Supersulphatis aluminae et potassae,
Nitratis potassae—singulorum unciam;
misce et liquefac calore auctiori; sub finem adde
Camphorae tritae drachmam dimidiam,
Misce» (p. 683).

Составъ pilul. colocynthidis ferros. необыкновенный, но, говорятъ, полезенъ какъ средство разрѣшающее, послабляющее, кромѣ того возбуждаетъ кишечный каналъ и брюшныя внутрен-

Digitized by Google

ности, увеличиваетъ отдѣленія и ускоряетъ движеніе крови въ воротной венѣ.

«*Rp.* Extracti colocyntliidis compositi drach. tres,
Assae foetidae,
Saponis oleacei, vel
Bilis taurinae spissatae,
Hydrochloratis ammoniae ferrosi,
Extracti chelidonii—singulorum drachmam,
Tartaratis stibii et potassae grana novem,
Olei chamomillae guttas triginta, si opus,
Syrupi simplicis quantum sufficit.

Misce, fiat lege artis massa, in pilulas pondere granorum duorum dividenda, pulvere lycopodii conspergendas» (p. p. 749). Solutio Jodii Lugol'a принято въ русской Фармакопеѣ и оно гораздо лучше іодовой тинктуры; также solutio sulphatis chinini acidulata in tinctura aurantiorum—отличный препаратъ. Pilulae hydrargyri дѣлаются изъ меркуріальной мази. Decoctum cinchonae acidulatum — хорошій препаратъ и содержитъ болѣе хинина и цинхонина, нежели приготовленный одною водою.

«*Rp.* Cinchonae cordifoliae contusae unciam,
Aquae communis uncias sedecim,

Digitized by Google

Acidi sulphurici diluti drachmam.

Coque in vase leviter clauso per sextam horae partem, et liquorem adhuc calentem per linteum rarum et vetustum exprimendo cola» (p.698).

Въ заключеніе надобно сказать, что военная Фармакопея имѣетъ мало недостатковъ въ сравненіи съ своими достоинствами, и я очень вѣрю знаменитому автору, какъ онъ говоритъ въ своемъ предисловіи, что составленіемъ ея онъ занимался три года. Все сочиненіе отличается точностью изслѣдованія, вѣрнымъ терапевтическимъ взглядомъ и знаніемъ новѣйшихъ открытій во врачебной наукѣ. Латинскій языкъ вообще очень хорошъ, изданіе превосходное, печать крупная, четкая, число страницъ болѣе 800.

Датская Фармакопея. Это новое изданіе датской Фармакопеи вышло въ прошломъ году и, кажется, пора бы датской коллегіи позаботиться объ этомъ, по прошествіи тридцати семи лѣтъ. Первое изданіе вышло во 1805 году. Но можно бы еще простить такую медленность, хотя и видна въ этомъ случаѣ какая-то особенная vis inertiae королевской коллегіи, еслибъ она ее хорошо обработала, имѣя столько времени для опытовъ и для собранія фактовъ.

Digitized by Google

Нѣкоторыя изъ новѣйшихъ усовершенствованій и открытій по Фармаціи и Химіи введены, но вообще виденъ въ нихъ большой недостатокъ; кромѣ того удержаны вещества и составы безполезные и уже давно забытые, по крайней-мѣрѣ у насъ.

Нѣкоторые отличительные признаки для опредѣленія чистоты разныхъ веществъ довольно хороши, но многіе недостаточны. Датская коллегія не воспользовалась въ полной мѣрѣ новѣйшими изслѣдованіями и открытіями по сему предмету. На стр. 9, въ статьѣ о золотѣ сказано: «solummodo in aqua regia solubile;» между тѣмъ какъ золото растворяется въ хлорѣ, бромѣ и пр. Сѣрнокислая мѣдь (blau vitriol), на стр. 22, сказано, растворяется въ двухъ частяхъ воды;— въ кипяткѣ такъ, но холодной она требуетъ болѣе, а именно четыре части въ 60° F. Для открытія присутствія мѣди въ экстрактахъ предложенъ старый, неопредѣленный способъ, помощію полированной желѣзной пластинки. Чистота синильнокислаго кали опредѣляется только наружнымъ видомъ и пропорціею воды и алкоголя, потребныхъ для его растворенія. Послѣ

Digitized by Google

формулы для углекислой магнезіи (magnesia carbonica), сказано:

«Sit massa nivea, voluminosa, acido sulphuris diluto prorsus solubilis, quae solutio neque kali carbonico, neque acido oxalico turbetur» (p. 184).

Это явная ошибка. Самый процессъ приготовленія этой соли показываетъ, что магнезія, будучи растворена въ слабой сѣрной кислотѣ, отъ прибавленія углекислой щелочи мутится. Подмѣсь терпентиннаго масла въ горнюмъ (petroleum) открывается дымящеюся сѣрною и азотною кислотами, которыя возвышаютъ температуру, окрашиваютъ и сгущаютъ подмѣшанное масло. Объ азотной кислотѣ (стр. 90.) сказано, что азотнокислый баритъ и азотнокислое серебро употребляются реагентами, послѣ чего помѣщено слѣдующее непонятное выраженіе: affusa aqua hydrothionica non prodat metalla. Надобно еще замѣтить, что языкъ въ этомъ сочиненіи, въ сравненіи съ другими подобными, ниже классическаго. Въ датской Фармакопеѣ однакожъ помѣщены почти всѣ старыя, болѣе употребляемыя лекарства, и также значительное число новѣйшихъ средствъ, какъ то: синильная кислота, кротоновое масло, іодъ, іодистортутные,

Digitized by Google

препараты, морфинъ, стрихнинъ, вератринъ, уксусный эфиръ, солянокислое золото, фосфорный эфиръ, сухая фосфорная кислота, рожки. Изъ сего видно желаніе коллегіи воспользоваться новѣйшими усовершенствованіями; но это можно бы сдѣлать съ лучшимъ разборомъ.

Химическія формулы вообще довольно правильны, хотя нѣкоторыя не удобны: напр., приготовленіе каломеля чрезъ осажденія ex protonitrate hydrargyri, для котораго также имѣется особенная формула.

Для составленія сѣрнистаго кали пропорція сѣры слишкомъ велика, а именно: 7 частей углекислаго кали на 4 сѣры.

Въ приготовленіи морфія для отдѣленія наркотина употребляется алкоголь; весьма невыгодный способъ по цѣнности матеріала. Помѣщены различные способы для очищенія сѣрной, янтарной и азотной кислотъ; послѣдняя очищается селитрокислымъ серебромъ, между тѣмъ какъ гораздо дешевле можно бы это сдѣлать, очистивъ прежде селитрокислое кали, какъ къ единбургской фармакопеѣ. Процессъ для добыванія сѣрнокислаго хинина сложенъ и дорогъ; употребляется соляная кислота, ѣдкое кали, известь и

Digitized by Google

винный спиртъ; другой для солянокислаго хинина, состоящій въ разложеніи сѣрнокислаго солянокислымъ баритомъ. Способъ для полученія liquoris ferri muriatici не хорошъ тѣмъ, что peroxydum ferri варится въ соляной кислотѣ, при чемъ кислота улетаетъ; достаточно было бы намачивать въ ней желѣзную окись, какъ предложено въ другихъ фармакопеяхъ. Vinum colchici приготовляется изъ двухъ унцій сѣмянъ на фунтъ бѣлаго вина; это кажется лучше, нежели по лондонской и единбургской фармакопеямъ изъ корней. Tinctura cantharidis concentrata, составленная изъ 12 частей самаго чистаго спирта и 3 част. шпанскихъ мушекъ, была бы безъ сомнѣнія превосходнымъ нарывнымъ средствомъ; но удѣльный вѣсъ датскаго самаго чистаго спирту 0,835 и 0,845. Я сообщаю составъ изъ ирландскаго мха съ шеколадомъ; можетъ быть онъ понравится кому нибудь изъ читателей, какъ діэтетическое средство.

«Pasta cacao cum lichene carragheno. Chocolade med carrghen moss.» Rp. Seminum cocao modo nuper descripto in massam subtillissimam redactorum, Sacchari albi pulverati, singulorum libras duas, Lichenis carragheni pulverati uncias tres.

Digitized by Google

Quae bene commixta solito modo in tabulos quadrangulos formentur.»

Pulvis jalappae comp. составляется изъ 2 частей jalappae и одной sulphatis potassae. На стр. 14 помѣщенъ способъ осахаривать сѣмена artemisiae santonicae, какъ обыкновенно дѣлаютъ кондиторы съ анисомъ и другими сѣменами. Я однакожъ сомнѣваюсь, чтобы даже толстый слой сахара могъ скрыть горькій вкусъ этихъ сѣменъ и сдѣлать его пріятнымъ для дѣтей. Помѣщены формулы для нѣсколькихъ хинныхъ отваровъ. Decoctum chinae acidum приготовляется чрезъ прибавленіе сѣрной кислоты къ обыкновенному отвару; препаратъ этотъ былъ бы дѣйствительнѣе, еслибъ кислоту прибавлять къ водѣ до кипяченія. Emplastrum stibiatum не хорошъ; три части emplastri adhaesivi смѣшиваются съ одною частью tartari emetici; лучше рвотную соль посыпать на пластырь; въ смѣси съ нимъ она разлагается.

Extractum ferri pomatum приготовляется чрезъ намачиваніе и потомъ кипяченіе желѣзныхъ опилокъ въ яблочномъ сокѣ; вѣроятно такимъ образомъ составится очень хорошій желѣзный препаратъ. На стр. 155 помѣщенъ необыкновенный

Digitized by Google

препаратъ, названный farina hordei praeparata. Онъ приготовляется слѣдующимъ образомъ: ячменную муку кладутъ въ мѣшокъ и кипятятъ въ водѣ 12 часовъ, въ мѣдномъ котлѣ; потомъ вынимаютъ изъ мѣшка и обчищаютъ наружный слой, остальное разрѣзываютъ на ломтики и сушатъ, растираютъ въ порошокъ и сохраняютъ въ притертыхъ стклянкахъ въ сухомъ мѣстѣ. Какая въ этомъ выгода, я незнаю.

Въ датской фармакопеѣ употребляется, такъ называемый, обыкновенный аптекарскій вѣсъ. Установленная мѣра жидкостей равняется 32 ℥. Постановлены нѣсколько превосходныхъ правилъ аптекарямъ для распредѣленія и составленія лекарствъ. Если они соблюдаются въ Даніи, въ чемъ мы не сомнѣваемся, то аптекарь тамъ не можетъ ничего прибавить къ пилюлямъ, микстурамъ и пр. для облегченія работы, или для поправленія вкуса и пр. Положенный вѣсъ пилюли (кромѣ особеннаго назначенія) долженъ быть два грана.

Пріемы героическихъ средствъ означены въ таблицѣ и всякое большое количество не можетъ быть отпущено безъ особеннаго назначенія отъ врача. Старыя названія лекарствъ большею

Digitized by Google

частью удержаны, но вмѣстѣ съ описаніемъ химическихъ составныхъ частей каждаго состава, ботаническимъ названіемъ растенія, отъ котораго оно получается, и краткимъ описаніемъ самаго препарата; вообще эта часть сочиненія довольно хорошо обработана.

Phillips'а переводъ лондонской фармакопеи. Мы прежде имѣли случай сообщить наше мнѣніе о превосходномъ переводѣ сей фармакопеи; это справедливѣе можно считать добавленіемъ къ сочиненію содержащимъ отличительные и химическіе признаки разныхъ веществъ и процессовъ, помѣщенныхъ въ лондонской фармакопеѣ. Лондонская коллегія много обязана этому автору за его важныя и рѣдкія добавленія; безъ нихъ многіе отличительные признаки и способы приготовленія были бы не понятны. Это болѣе замѣтно теперь въ единбургской фармакопеѣ, которая въ многихъ мѣстахъ не удобопонятна и потому не такъ полезна для учащихся. Phillips также прибавилъ новыя качества и дѣйствіе разныхъ средствъ, какъ результаты послѣднихъ химическихъ послѣдованій, въ отношеніи фармацевтической вѣрности и способа объясненія предмета; его переводъ фарма-

Digitized by Google

копеи не уступаетъ никакому сочиненію на англійскомъ языкѣ.

Dunglison'a новыя лекарства. Сочиненіе Dr. Dunglison'a, подобно переводу Phillips'a, имѣло нѣсколько изданій; это служитъ доказательствомъ его достоинства. Его фармацевтическія, токсикологическія и терапевтическія разъисканія глубоки и обширны, и доказываютъ знаніе всѣхъ новѣйшихъ открытій; между тѣмъ какъ и собственныя его практическія заключенія вообще вѣрны и осторожны. Сочиненіе это заключаетъ въ себѣ полное описаніе почти всѣхъ веществъ, которыя въ новѣйшее время введены въ медицину; нѣкоторыя изъ лекарствъ очень подробно описаны, какъ то: іодъ, креозотъ и пр. Сочиненіе это очень удобно для руководства тѣмъ, которые не совершенно знакомы съ новыми лекарствами. Формулы его многочисленны, онѣ собраны изъ разныхъ авторовъ, писавшихъ о тѣхъ средствахъ. Много весьма полезныхъ его замѣчаній о предметахъ, не находящихся въ обыкновенныхъ фармакологическихъ сочиненіяхъ, какъ то: acupunctura, electro-punctura, compressio, contra-irritatio, moxa, galvanismus, catheterisatio tubae eustachianae и пр. Въ послѣднемъ изданіи,

Digitized by Google

кромѣ новѣйшихъ средствъ, находится описаніе совершенно новыхъ лекарствъ, какъ то: jodidum ammoniae, jodidum arsenici et hydrargyri, cinnicifuga, ferrum lactatum, protocarbonas ferri, и пр. Авторъ въ предисловіи говоритъ о нѣкоторыхъ другихъ новыхъ лекарствахъ, которыя однакожъ онъ почитаетъ не довольно изслѣдованными для помѣщенія въ своемъ сочиненіи, какъ на прим. anthrakokali, составъ изъ угля и поташа, содержащій по другой формулѣ еще сѣру и употребляемый въ накожныхъ сыпяхъ; sulphas cadmii, употребляемое въ пятнахъ роговой оболочки глаза и въ хроническомъ воспаленіи соединительной оболочки; gentiana chirayta и paulinia. Жаль, что мы не можемъ распространиться нѣкоторыми извлеченіями изъ этого сочиненія; но рекомандуемъ его нашимъ читателямъ.

Digitized by Google

VI.

СМѢСЬ.

1. *Средство противъ скорбута въ тюрьмахъ и другихъ заведеніяхъ.*

Давно уже многіе, какъ Gilbert, Blane, Julia Fontanelle, Budd, совѣтовали употреблять сырой картофель, какъ средство къ предохраненію отъ скорбута въ тюрьмахъ, въ домахъ ума лишенныхъ и др. подобныхъ заведеніяхъ. Dr. W. Baly (Lond. med. Gaz. Vol. XXXI. 1843) доказываетъ статистическими таблицами, что картофель, сваренный обыкновеннымъ образомъ въ водѣ, составляетъ превосходное средство къ предохраненію отъ скорбута въ подобныхъ заведеніяхъ. Онъ доказалъ упомянутыми таблицами, что въ

Digitized by Google

Англіи въ такихъ заведеніяхъ скорбутъ развивается въ большомъ числѣ, и зависитъ отъ содержанія, которое большею частію ограничивается однимъ хлѣбомъ и сухою растительною пищею. Для этого D. B. совѣтуетъ, во всѣхъ заведеніяхъ съ ограниченнымъ содержаніемъ, назначать каждому отъ 3—6 фунтовъ картофелю на недѣлю. Противускорбутное дѣйствіе картофеля D. B. полагаетъ въ содержаніи виннокаменной кислоты (по Einhoff'y, Gehlen's Journ. B. IV. p. 455) или лимонной (по Vauquelin'y, Journ. de Phisiq. Tom. 85. p. 113).

2. Леченіе telangiectasiae рвотнымъ камнемъ.

Докторъ *Albers* въ этомъ случаѣ, въ теченіи 11 лѣтъ, съ отличнымъ успѣхомъ употребляетъ рвотный камень въ видѣ мази, которую онъ втираетъ, либо прививаетъ въ кожу, или въ крѣпкомъ растворѣ, или въ видѣ пластыря. Рвотный камень имѣетъ то преимущество предъ привитіемъ оспы къ этому мѣсту, что его можно употреблять даже и тѣмъ, у коихъ оспа была привита, и что его снова можно употреблять на тѣхъ мѣстахъ, которыя уцѣлѣютъ отъ прыщиковъ при первомъ прикладываніи этого средства.

Digitized by Google

При семъ должно помнить, что первую сыпь отъ прикладыванія рвотнаго камня въ мази или въ пластырѣ надобно достаточно выждать, и неприкладывать снова слишкомъ скоро, ибо такая сыпь иногда медленно показывается на тѣхъ мѣстахъ, гдѣ сначала ея не было. Д. А. этимъ способомъ излечивалъ до сихъ поръ всякаго вида telangiectasiam и всегда съ полнымъ успѣхомъ. Въ теченіи этого времени, говоритъ А., мнѣ не попадались большія расширенія венъ въ клѣтчаткѣ, и потому я не смѣю ничего сказать о пользѣ этого средства въ подобныхъ случаяхъ. Обыкновенно достаточно одинъ разъ прикладывать рвотный камень Остающаяся послѣ этого краснота скоро проходитъ отъ холодной воды или отъ крѣпкаго раствору квасцовъ. (Med. correspond.-Bl. rhein. Aerzte. 1843. No. 15.)

3. *Простой способъ судебно-медицинской легочной пробы.*

Легочная проба *Bernt'a* (состоящая, какъ извѣстно, въ сравненіи вѣса легкихъ съ длиною младенческаго тѣла), требуетъ всегда опредѣленія полнаго вѣса легкихъ, либо посредствомъ самыхъ

Digitized by Google

чувствительныхъ вѣсовъ на воздухѣ, либо въ Bernt'овомъ гидростатическомъ сосудѣ. Первый способъ слишкомъ дорогъ и не удобенъ, а второй имѣетъ ту невыгоду, что гидростатикою можно опредѣлить полный вѣсъ только дышавшихъ легкихъ, которыя плаваютъ въ водѣ, а не тѣхъ, которыя не дышали; ибо послѣднія тонутъ на дно, и потому въ водѣ теряютъ только часть своего полнаго вѣсу. Чтобъ пособить этому недостатку, Докторъ J. Kormoraus (Oesterreich. med. Wochenschr. 1842. No. 38.) предлагаетъ слѣдующій способъ. Легкое, которое тонетъ на дно, онъ привязываетъ посредствомъ лошадинаго волоса къ куску пробочной корки и опускаетъ въ сосудъ съ водою; такимъ образомъ легкое, которое тонуло въ водѣ, будетъ плавать, а пробка будетъ сидѣть въ водѣ нѣсколько глубже. Для этого онъ беретъ пробку извѣстнаго вѣсу (для легчайшаго разсчету — въ 1 лотъ и 10 гранъ); вытѣсненное такимъ образомъ количество воды будетъ равно полному вѣсу легкихъ съ вѣсомъ пробки; изъ этого количества нужно вычесть вѣсъ пробки (= 1 кубич. дюйму воды); остатокъ покажетъ полный вѣсъ легкихъ по кубической мѣрѣ воды.

Digitized by Google

4. *Опыты надъ селезенкою.*

Если вырѣзать селезенку у животнаго, то чрезъ годъ найдемъ всѣ брыжеечныя желѣзы больше или меньше припухшими, изъ сине-красными, или черноватыми; поэтому Профессоръ Mayer въ Боннѣ считаетъ селезенку за большую лимфатическую желѣзу и называетъ ее placenta lymphatica, или matrix glandularum meseraicarum. Въ этомъ онъ убѣдился болѣе опытами надъ возстановленіемъ селезенки. У отрыгающихъ жвачку черезъ 12 мѣсяцовъ, на мѣсто вырѣзанной селезенки, вырастаетъ новая величиною въ вишню; у травоядныхъ птицъ (у утокъ и куръ) черезъ 10 мѣсяцевъ вырастаетъ такая же, какъ была вырѣзана; у самцовъ и у травоядныхъ это выращеніе селезенки гораздо примѣтнѣе; близъ перевязаннаго мѣста селезеночной артеріи показываются у нихъ маленькія лимфатическія желѣзки, съ кровяными точками, изъ которыхъ послѣ образуется волосная сосудистая сѣточка. Нѣсколько такихъ желѣзокъ срастаются потомъ и образуютъ новую селезенку. Такія желѣзки большею частію можно находить, въ различной степени развитія, у людей и у животныхъ въ

Digitized by Google

здоровомъ состоянiи; Г. Mayer называетъ ихъ вторичными или периферическими селезенками. Величина этихъ желѣзокъ отъ ½ до 4 линiй въ дiаметрѣ; цвѣтъ сперва красноватый или синекрасный, а потомъ синiй и даже черноватый; строенiе совершенно сходное съ селезенкою. У отрыгающихъ жвачку онѣ особенно разбросаны въ брюхѣ, внѣ брюшины, также въ груди и на шеѣ. Онѣ имѣютъ тоже назначенiе, въ меньшемъ видѣ, какъ и селезенка; поэтому ихъ также можно вырѣзывать безъ всякаго вреда для животнаго. Въ ненатуральномъ состоянiи эти маленькiя селезенки бываютъ гораздо больше и составляютъ какъ бы цѣлую цѣпь селезенокъ по ходу селезеночной артерiи и поджелудочной желѣзы. (Med. Correspond.-Bl rhein. Aerzte. No. 5. 1843.)

5. *Наливанiе анатомико-патологическихъ препаратовъ кровью.*

Докторъ Berg въ Стокгольмѣ производитъ это наливанiе слѣдующимъ образомъ: онъ впрыскиваетъ въ сосуды свѣжую бычачью кровь, отдѣливши отъ ней фибрину, и перевязавши сосуды, кладетъ тотчасъ налитую часть въ смѣсь изъ 1

Digitized by Google

части сѣрной кислоты и 20 частей воды, смотря по величинѣ части, на 2—3, даже 24—36 часовъ. Сѣрная кислота при этомъ створаживаетъ кровь и даетъ нерастворимый, темнаго цвѣта составъ, такъ что если препаратъ вымыть потомъ въ водѣ, то кровь непотеряетъ своего цвѣта. Изъ приготовленныхъ такимъ образомъ препаратовъ Г. Berg вырѣзываетъ тоненкія пластинки и тотчасъ сушитъ ихъ между двумя стеклушками, лучше всего на солнцѣ, или—еще лучше, сушитъ цѣлой препаратъ и потомъ вырѣзываетъ изъ него пластинки. Эти сухія пластинки кладетъ потомъ въ терпентинное масло, чрезъ что всѣ части между кровоносными сосудами дѣлаются прозрачными, и потомъ сохраняетъ препараты въ канадскомъ бальзамѣ. Легкія, не опуская въ сѣрную кислоту, надобно прежде хорошо надуть и такимъ образомъ сушить. При наливаніи части обыкновенно растягиваются, но при высушиваніи получаютъ опять почти натуральную величину. Для наливанія тончайшихъ сосудовъ это—самый лучшій способъ. (C. C. Schmidt's Jahrb. d. gesammt. Med. 2 H. 41. B.)

Digitized by Google

6. Свинцовый ядъ въ красномъ Маккубскомъ нюхальномъ табакѣ.

Копенгагенскій Профессоръ Отто говоритъ, что этотъ табакъ подмѣшиваютъ сурикомъ, и что онъ видѣлъ въ двухъ случаяхъ, у нюхавшихъ сильно этотъ табакъ, самые разительные припадки свинцовой колики. Больные страдали коликою, разстройствомъ пищеваренія, чрезвычайными запорами, большою слабостію, истощеніемъ, головными болями съ сонливостію (encephalopathia saturnina), и имѣли поблеклую кожу. (Hamburg. Zeitschr. f. d. ges. Med. B. 22. H. 3.)

Digitized by Google

VII.

ОФФИЦІАЛЬНЫЯ ИЗВѢСТІЯ СЪ 1-го ОКТЯБРЯ 1843 ПО 1-е ЯНВАРЯ 1844 ГОДА.

---

1. *Вновь поступившіе въ службу.*

Изъ ИМПЕРАТОРСКОЙ С. Петербургской Медико-Хирургической Академіи: Лекари 2-го Отдѣленія: *Симоновичъ* въ Селенгинскій пѣхотный и *Екимовъ* въ Одесскій Егерскій полки, баталіонными Лекарями, оба съ оставленіемъ для практическаго усовершенствованія впредь на одинъ годъ, при 2-мъ военно-сухопутномъ С. Петербургскомъ госпиталѣ; *изъ вольнопрактикующихъ:* Лекари 1-го Отдѣленія: *Гладкій* Л.-Гв. въ Гренадерскій полкъ, *Красницкій* въ Софійскій Морской полкъ и *Буцкевичъ* въ Екатеринбургскій пѣхотный полкъ баталіонными Лекарями; *Краузе* въ Борисоглѣбскій Уланскій полкъ, Младшимъ Лекаремъ, и 2-го Отдленія *Григоровичъ* въ

Digitized by Google

Гренадерскій Генералиссимуса Князя Суворова полкъ, баталіоннымъ Лекаремъ; *изъ отставныхъ:* Докторъ Медицины Надворный Совѣтникъ *Дрейеръ*, въ Московскій военный госпиталь, Младшимъ Ординаторомъ; Штабъ-Лекарь Коллежскій Ассесоръ *Баниxъ*, въ Драгунскій Его Высочества Принца Эмилія Гессенскаго полкъ, Старшимъ Лекаремъ; Штабъ-Лекарь *Александровъ* въ Брестскій пѣхотный полкъ, полковымъ Штабъ-Лекаремъ; Штабъ-Лекарь *Гентрихъ*, во 2-й Учебный Карабинерный полкъ, баталіоннымъ Лекаремъ; Лекари 1-го Отдѣленія: *Каменскій* Л.-Гв. въ Финляндскій полкъ, баталіоннымъ Лекаремъ; *Быловъ* въ госпиталь при Сергіевскихъ минеральныхъ водахъ, Младшимъ Ординаторомъ, и 2-го Отдѣленія *Салошенко* во 2-й военно-сухопутный С. Петербургскій госпиталь, сверхъ комплекта съ прикомандированіемъ къ 1-му Кадетскому Корпусу; *изъ другихъ вѣдомствъ:* Штабъ-Лекарь *Коппенгагенъ*, въ госпиталь Л.-Гв. полковъ: Конно-Гренадерскаго и Уланскаго, Младшимъ Ординаторомъ; Лекари 1-го Отдѣленія: *Реутовъ*, въ Казанскіе баталіоны военныхъ кантонистовъ, Младшимъ Лекаремъ, и *Сукинъ*, въ Баянъ-Ауль-скій военный лазаретъ; *изъ* ИМПЕРАТОР-

Digitized by Google

СКОЙ С. Петербургской Медико-Хирургической Академіи: Ветеринарный Лекарь 1-го Отдѣленія *Полѣтаевъ,* Л.-Гв. въ Конно-Піонерный эскадронъ; *изъ вольнопрактикующихъ:* Ветеринарный Лекарь 2-го Отдѣленія *Шацкій,* въ округъ пахатныхъ солдатъ Витебской Губерніи и Ветеринарный Помощникъ 1-го Отдѣленія *Евграфовъ,* въ Гусарскій Эрцъ-Герцога Фердинанда полкъ.

2. *Производство въ ученыя званія.*

Въ Штабъ-Лекари: Лекари Титулярные Совѣтники, Младшіе Ординаторы военныхъ госпиталей: 1-го сухопутнаго С. Петербургскаго — *Амбражевичъ,* Тираспольскаго—*Потресовъ,* Могилевскаго—*Шереметевскій,* Тифлисскаго—*Струве,* баталіонные Лекари полковъ: Л.-Г. Семеновскаго — *Гредякинъ,* Гренадерскаго Принца Евгенія Виртембергскаго — *Филипповичъ-Дубовикъ,* Апшеронскаго пѣхотнаго — *Часовниковъ,* 6-го Резервнаго баталіона Тифлисскаго Егерскаго полка — *Свѣшниковъ,* Финляндскаго Линейнаго No. 6-го баталіона — *Кестнеръ,* исправляющій должность Старшаго Лекаря кадръ 14-й пѣхотной дивизіи, баталіонный Лекарь Волынскаго пѣхотнаго полка *Красовскій,* Младшіе Лекари полковъ: Елисавет-

Digitized by Google

градскаго Уланскаго — *Шеньянъ* и Гусарскаго Генералъ-Адъютанта Князя Васильчикова — *Тринковскій*, состоящій въ Московскомъ военномъ госпиталѣ сверхъ комплекта — *Головинъ*, Ординаторъ Сестрорѣцкаго военнаго полугоспиталя — *Варенбергъ* и Витебскаго Егерскаго полка баталіонный Лекарь *Томашевскій*.

3. *Производство въ чины.*

За выслугу установленныхъ лѣтъ произведены *въ Статскіе Совѣтники*, Коллежскіе Совѣтники: состоящій въ Дѣйствующей Арміи сверхъ комплекта Докторъ Медицины *Штуммеръ* и полковой Штабъ-Лекарь Л.-Гв. Московскаго полка Медико-Хирургъ *Соколовъ*; *въ Коллежскіе Совѣтники*, Надворные Совѣтники, Дивизіонные Доктора: 2-й Кирасирской дивизіи — *Вареновъ* и 23-й пѣхотной дивизіи — *Погорѣльцовъ*, Ординаторъ Замосцскаго военнаго госпиталя — Докторъ Медицины *Янишъ* и состоящій въ Кіевскомъ военномъ госпиталѣ сверхъ комплекта Штабъ-Лекарь *Тимофѣевъ*; *въ Надворные Совѣтники*, Коллежскіе Ассессоры: С. Петербургскаго Ордонансъ-Гауза Медико-Хирургъ *Франковскій*, Штабъ-Лекари, Старшіе Лекари полевыхъ Ар-

Digitized by Google

тиллерійскихъ бригадъ: 10-й *Бурый* и 11-й *Дертевъ*, Омскаго баталіона военныхъ кантонистовъ *Руанетъ*, Ковенскаго военнаго госпиталя Главный Лекарь *Шульцъ* и Софійскаго Морскаго полка Полковой Штабъ-Лекарь *Черкасовъ*; въ *Коллежскіе Ассессоры*: Старшій Лекарь 4-й Конно-Артиллерійской бригады Штабъ-Лекарь Титулярный Совѣтникъ *Гребинскій*, 1-й бригады 21-й пѣхотной дивизіи Докторъ Медицины *Шванкъ* и Ветеринарный Лекарь Борисоглѣбскаго Уланскаго полка Титулярный Совѣтникъ *Гормашевъ* и въ *Титулярные Совѣтники*, баталіонные Лекари полковъ: Нарвскаго Егерскаго — *Модзелевскій*, пѣхотнаго Принца Прусскаго — *Эллертъ*, Ладожскаго Егерскаго — *Михелисъ*, Подольскаго Егерскаго — *Ползикъ*, Минскаго пѣхотнаго — *Рожичко* и Волынскаго пѣхотнаго — Штабъ-Лекарь *Завистовскій*, 6-го резернаго баталіона Тифлисскаго Егерскаго полка Лекарь *Сѣшниковъ*, линейныхъ баталіоновъ, Лекари, Финляндскихъ: No. 6-го *Кестнеръ*, и No. 9-го *Мейеръ*, Черноморскихъ: No. 6-го *Болимасовъ* и No. 11-го *Стржижевскій*, Младшіе Лекари полковъ: Орденскаго Кирасирскаго — *Мацкевичъ*, Вознесенскаго Уланскаго — *Павлюцъ*, Алексан-

Digitized by Google

дрійскаго Гусарскаго *Рутковскій*, 5-й Конно-Артиллерійской бригады *Мокіевскій* и Конно-Артиллерійской батарейной No. 15-го батареи Лекарь *Томашевскій;* Младшіе Ординаторы военныхъ госпиталей, Лекари: Бомборскаго *Спасскій*, Владикавказскаго *Левицкій*, и госпиталя 1-го Кавалерійскаго Округа Украинскаго военнаго поселенія *Довнаръ*, Коллежскіе Секретари: Старшій Ветеринарный Лекарь С. Петербургскаго Уланскаго полка *Вольскій*, Ветеринарные Лекари: Бугскаго Уланскаго полка *Гарньшъ*, Кирасирскаго Ея Императорскаго Высочества Великой Княгини ЕЛЕНЫ ПАВЛОВНЫ полка *Титовъ* и Конскаго Завода 6-го Кавалерійскаго Округа Новороссійскаго военнаго поселенія *Гауваль*дъ.

4. *Опредѣленіе Медицинскихъ Чиновниковъ на высшія мѣста.*

Дивизіоннымъ Докторомъ во 2-ю Гренадерскую дивизію полковой Штабъ-Лекарь Екатеринославскаго Гренадерскаго Его Императорскаго Высочества Наслѣдника Цесаревича полка Надворный Совѣтникъ *Дмитровскій; Помощникомъ Главнаго Доктора* въ Кіев-

Digitized by Google

скій военный госпиталь главный Лекарь Каменецъ-Подольскаго военнаго госпиталя Штабъ-Лекарь Надворный Совѣтникъ *Катоновъ; Главными Лекарями* въ военные госпитали: Воронежскій Ординаторъ Московскаго военнаго госпиталя Докторъ Медицины и Хирургіи Коллежскій Ассессоръ *Быстровъ*, Махошевскій Ординаторъ Екатеринодарскаго военнаго госпиталя, Штабъ-Лекарь Коллежскій Ассессоръ *Антоновскій* и въ госпиталь Л.-Гв. полковъ: Конно-Гренадерскаго и Уланскаго баталіонный Лекарь Л.-Гв. Московскаго полка Медико-Хирургъ Коллежскій Ассессоръ *Турикъ; полковыми Штабъ-Лекарями:* въ Гренадерскій Его Величества Короля Прусскаго полкъ, сего же полка баталіонный Лекарь Штабъ-Лекарь Титулярный Совѣтникъ *Жаковичъ*, въ Гренадерскій Принца Фридриха Нидерландскаго полкъ баталіонный Лекарь Сибирскаго Гренадерскаго полка Штабъ-Лекарь Титулярный Совѣтникъ *Новицкій* и въ Бутырскій пѣхотный полкъ баталіонный Лекарь Ряжскаго пѣхотнаго полка, Штабъ-Лекарь Титулярный Совѣтникъ *Сытинъ; старшими Лекарями:* въ Елисаветградскій Уланскій полкъ Штабъ-Лекарь Конно-батарейной No. 19-го батареи Титу-

Digitized by Google

лярный Совѣтникъ *Нечипаровичъ* и въ 5-ю Конно-Артиллерійскую бригаду Ординаторъ Гродненскаго военнаго госпиталя Штабъ-Лекарь Коллежскій Ассессоръ *Пономаревъ* и *Старшими Ординаторами* въ нижепоимянованныхъ военныхъ госпиталяхъ: Штабъ-Лекарь Надворный Совѣтникъ *Волчанецкій* въ Брестъ-Литовскомъ, Штабъ-Лекарь Титулярный Совѣтникъ *Цвѣтковъ* въ Бѣлостокскомъ, Штабъ-Лекарь Коллежскій Совѣтникъ *Ябсъ*, Медико-Хирургъ Надворный Совѣтникъ *Сосье* и Штабъ-Лекарь Коллежскій Ассессоръ *Гагель* въ Виленскомъ, Штабъ-Лекарь Коллежскій Ассессоръ *Лабутинъ* въ Гродненскомъ, Штабъ-Лекарь Надворный Совѣтникъ *Кобыляцкій* въ Житомирскомъ, Штабъ-Лекарь Коллежскій Ассессоръ *Гриневецкій* въ Измаильскомъ, Штабъ-Лекарь Надворный Совѣтникъ *Николаи* въ Казанскомъ, Штабъ-Лекарь Коллежскій Ассессоръ *Романовскій* въ Каменецъ-Подольскомъ, Штабъ-Лекарь Титулярный Совѣтникъ *Викула* въ Кишиневскомъ, Лекарь Титулярный Совѣтникъ *Фохтъ* въ Минскомъ, Баинъ-Аульскаго военнаго лазарета Штабъ-Лекарь Коллежскій Ассессоръ *Поповъ* въ Омскомъ, Штабъ-Лекари: Статскій Совѣтникъ *Карниловичъ*, Кол-

Digitized by Google

лежскіе Ассессоры: *Лызловъ* и *Тонсонъ* въ Рижскомъ, Штабъ-Лекарь Коллежскій Ассессоръ *Эйзенахъ* во 2-мъ Сухопутномъ С. Петербургскомъ, Штабъ-Лекарь Коллежскій Совѣтникъ *Якотовичъ* въ Таганрогскомъ и Штабъ-Лекарь Надворный Совѣтникъ *Куракинъ* въ Херсонскомъ.

5. *Награды.*

За отлично-усердную и ревностную службу Всемилостивѣйше пожалованы: *въ Коллежскіе Совѣтники:* 18-й пѣхотной дивизіи дивизіонный Докторъ Надворный Совѣтникъ *Ладонка; въ Надворные Совѣтники* Л.-Гв. Измайловскаго полка полковой Штабъ-Лекарь Коллежскій Ассессоръ *Григоровичъ; въ Коллежскіе Ассессоры:* баталіонные Лекари Л.-Гв. полковъ, Штабъ-Лекари Титулярные Совѣтники: Преображенскаго *Соколовъ* и Павловскаго *Брунстъ*, младшіе Лекари Л.-Гв. 2-й Артиллерійской бригады Штабъ-Лекарь *Дубницкій*, Гренадерскаго Сапернаго баталіона Штабъ-Лекарь Титулярный Совѣтникъ *Якимовъ* и 2-го Кадетскаго Корпуса Штабъ-Лекарь *Добролюдовъ; Кавалерами Орденовъ: Св. Анны 2-й степени ИМПЕРАТОРСКОЮ Короною украшеннаго:* 5-го пѣхотнаго Корпуса Корпусный

Digitized by Google

Штабъ-Докторъ Статскій Совѣтникъ *Гофманъ* и исправляющій должность Старшаго Лекаря Дворянскаго полка, Младшій Лекарь 1-го Кадетскаго Корпуса Медико-Хирургъ Статскій Совѣтникъ *Тукмачевъ; тогоже Ордена и степени:* 13-й пѣхотной дивизіи Дивизіонный Докторъ Коллежскій Совѣтникъ *Грабовскій; тогоже Ордена 3-й степени:* Полковые Штабъ-Лекари Егерскихъ полковъ: *Замосцскаго* — Надворный Совѣтникъ *Піотровскій*, Тарутинскаго — Коллежскій Ассессоръ *Вознесенскій* и Бѣлевскаго Титулярный Совѣтникъ *Андреевъ; Св. Станислава 2-й степени ИМПЕРАТОРСКОЮ Короною украшеннаго:* 17-й пѣхотной дивизіи Дивизіонный Докторъ Коллежскій Совѣтникъ *Розовъ; тогоже Ордена и степени:* 15-й пѣхотной дивизіи Дивизіонный Докторъ Коллежскій Совѣтникъ *Сербинъ*, Прагскаго пѣхотнаго полка Полковой Штабъ-Лекарь Коллежскій Ассессоръ *Матвѣевъ*, Старшій Лекарь 1-го Кадетскаго Корпуса Медико-Хирургъ Коллежскій Совѣтникъ *Обломіевскій*, прикомандированный къ Тамбовскому Кадетскому Корпусу Старшій Лекарь Дворянскаго полка Штабъ-Лекарь Надворный Совѣтникъ *Сущинскій* и Гренадерскаго Короля Фридриха Вильгельма III полка Полковой

Digitized by Google

Штабъ-Лекарь Надворный Совѣтникъ *Жудра; тогоже Ордена 3-й степени:* Л.-Гв. Московскаго полка баталіонный Лекарь *Бородавка*, исправляющіе должность полковыхъ Штабъ-Лекарей полковъ, Лекари Титулярные Совѣтники: *Бѣлостокскаго* пѣхотнаго *Лабунскій* и Виленскаго Егерскаго *Ельницкій;* Полковые Штабъ-Лекари Егерскихъ полковъ, Титулярные Совѣтники: Литовскаго *Киселевъ*, Люблинскаго *Карабиновъ*, Его Императорскаго Высочества Великаго Князя МИХАИЛА ПАВЛОВИЧА *Шаде*, Тульскаго *Ворожцовъ* и Суздальскаго пѣхотнаго *Невзоровъ*, Старшіе Лекари полевыхъ артиллерійскихъ бригадъ: 14-й Штабъ-Лекарь Надворный Совѣтникъ *Перцовъ* и 15-й Штабъ-Лекарь Коллежскій Ассессоръ *Дагаевъ; Св. Владиміра 4-й степени:* 16-й пѣхотной дивизіи Дивизіонный Докторъ Надворный Совѣтникъ *Архангельскій*, Полковые Штабъ-Лекари полковъ: Л.-Гв. Коннаго Докторъ Медицины Коллежскій Совѣтникъ *Карель*, пѣхотныхъ, Штабъ-Лекари Надворные Совѣтники: Владимірскаго *Вяземскій*, Московскаго *Зенкинъ* и Старшій Ординаторъ 1-го военно-сухопутнаго С. Петербургскаго Госпиталя Медико-Хирургъ Надворный Совѣтникъ *Боссе; подарковъ:*

Digitized by Google

Корпусный Штабъ-Докторъ Гвардейскаго Корпуса Докторъ Медицины Дѣйствительный Статскій Совѣтникъ *Нагумовичъ; денежнымъ награжденіемъ:* Кавалергардскаго Ея ИМПЕРАТОРСКАГО Величества полка: Полковой Штабъ-Лекарь Медико-Хирургъ Коллежскій Совѣтникъ *Дубницкій*, младшій Лекарь Штабъ-Лекарь Коллежскій Ассессоръ *Рике* и Старшій Ветеринарный Лекарь Титулярный Совѣтникъ *Борисовъ;* Л.-Гв. Коннаго полка Младшій Лекарь *Карлбергъ* и Старшій Ветеринарный Лекарь Титулярный Совѣтникъ *Іессенъ*, Л.-Гв. Кирасирскаго Его ИМПЕРАТОРСКАГО Величества полка Полковой Штабъ-Лекарь Медико-Хирургъ Коллежскій Совѣтникъ *Аракинъ*, Младшій Лекарь *Бобровскій*, Старшій Ветеринарный Лекарь Коллежскій Секретарь *Брызгаловъ* и Ветеринарный Помощникъ Губернскій Секретарь *Богдановъ;* Л.-Гв. Конно-Гренадерскаго полка Младшій Лекарь *Буличъ*, Л.-Гв. Уланскаго полка Младшій Лекарь *Буржинскій;* Старшій Ветеринарный Лекарь Титулярный Совѣтникъ *Виссмонтъ* и Ветеринарный Помощникъ Коллежскій Секретарь *Максимовъ*, Л.-Гв. Гусарскаго полка Полковой Штабъ-Лекарь Коллежскій Ассессоръ *Гребскій*, Л.-Гв. Уланскаго Его

Digitized by Google

Императорскаго Высочества Великаго Князя МИХАИЛА ПАВЛОВИЧА полка Младшій Лекарь *Никольскій*, Л.-Гв. Гродненскаго Гусарскаго полка: Полковой Штабъ-Лекарь Коллежскій Ассессоръ *Бѣлецкій* и Ветеринарный Помощникъ Губернскій Секретарь *Ѳедоровъ*, Атаманскаго Его Императорскаго Высочества Наслѣдника Цесаревича полка Полковой Штабъ-Лекарь Медико-Хирургъ Надворный Совѣтникъ *Баранъ-Ходоровскій*, Л.-Гв. Конной Артиллеріи Старшій Ветеринарный Лекарь Надворный Совѣтникъ *Лебедевъ*, Л.-Гв. Донской Конно-Артиллерійской Легкой батареи Лекарь *Сезеневскій*, Л.-Гв. Павловскаго полка Штабъ-Лекарь Медико-Хирургъ Коллежскій Совѣтникъ *Шретеръ*, Л.-Гв. Сапернаго баталіона Медико-Хирургъ Коллежскій Ассессоръ *Франкъ*, Л.-Гв. 1-й Артиллерійской бригады Старшій Лекарь Медико-Хирургъ Коллежскій Совѣтникъ *Пржесмыцкій*, Младшій Лекарь Штабъ-Лекарь Коллежскій Ассессоръ *Нечаевъ* и Ветеринарный Помощникъ Губернскій Секретарь *Щербина*, 3-й Гвардейской и Гренадерской Артиллерійской бригады Ветеринарный Помощникъ 14-го класса *Лытиковъ*, Учебнаго Сапернаго баталіона Медико-Хирургъ

Digitized by Google

Коллежскій Ассессоръ *Васильевъ*, Ракетной No. 1-го батареи Штабъ Лекарь *Бересневичъ*, Старшій Ординаторъ Царскосельскаго военнаго госпиталя Штабъ-Лекарь Титулярный Совѣтникъ *Георгіевскій*, Углицкаго Егерскаго полка Полковой Штабъ-Лекарь Коллежскій Ассессоръ *Глаголевъ*, исправляющій должность Полковаго Штабъ-Лекаря Бородинскаго Егерскаго Его Императорскаго Высочества Наслѣдника Цесаревича полка Лекарь Титулярный Совѣтникъ *Соколовъ*, баталіонные Лекари полковъ, Л.-Гв. Семеновскаго: *Гильденшильдъ*, Титулярный Совѣтникъ *Бемъ* и Штабъ-Лекарь Титулярный Совѣтникъ *Гредякинъ*, Л.-Гв. Измайловскаго — *Вележевъ*, Л.-Гв. Егерскаго — Штабъ-Лекарь Титулярный Совѣтникъ *Щевцовъ*, Л.-Гв. Московскаго Докторъ Медицины *Щеньянъ*, Л.-Гв. Финляндскаго — *Фробенъ*, Л.-Гв. Волынскаго — *Дагаевъ*, Гренадерскаго Императора Франца 1-го — Докторъ Медицины *Бальфуръ*, Гренадерскаго Короля Фридриха Вильгельма III — *Сидоровъ*, Брестскаго пѣхотнаго — *Студзинскій*, Литовскаго Егерскаго — *Гришковскій* и *Цендзевицкій*, Модлинскаго пѣхотнаго — *Воденъ*, Прагскаго пѣхотнаго — *Ульрихсонъ*, Люблинскаго Егерскаго — *Кашка-*

Digitized by Google

дамовъ, и Титулярный Совѣтникъ *Фронцкевичъ,* Замосцскаго Егерскаго — *Гедройцъ,* и Владимірскаго пѣхотнаго — Титулярный Совѣтникъ *Лазаревъ,* Л.-Гв. Гарнизоннаго баталіона Штабъ-Лекарь *Хотинскій,* Младшіе Лекари: Новгородскаго Графа Аракчеева Кадетскаго Корпуса — Титулярный Совѣтникъ *Филипченко* и 15-й Артиллерійской бригады — Титулярный Совѣтникъ *Волковъ,* Ординаторы Красносельскаго военнаго госпиталя Лекари: *Парфененко* и *Рейнботъ* и Старшій Докторъ войскъ на Кавказской линіи и въ Черноморіи расположенныхъ Докторъ Медицины Статскій Совѣтникъ *Земскій*, а Корпусному Штабъ-Доктору 6-го пѣхотнаго Корпуса Коллежскому Совѣтнику *Никотину,* Медико-Хирургамъ Статскимъ Совѣтникамъ: Царскосельскаго военнаго госпиталя Главному Лекарю *Ведринскому,* Л.-Гв. Московскаго полка Полковому Штабъ-Лекарю *Соколову* и Павловскаго Кадетскаго Корпуса Старшему Лекарю *Принцу*, Всемилостивѣйше повелѣно производить прибавочное жалованье по 300 руб. сереб. въ годъ каждому, пока будутъ состоять въ военно-медицинскомъ вѣдомствѣ.

Digitized by Google

По Высочайшему повелѣнію объявлено Монаршее благоволеніе: Главному Доктору Московскаго военнаго госпиталя Дѣйствительному Статскому Совѣтнику *Пеликану*, Главному Доктору Кіевскаго военнаго госпиталя Статскому Совѣтнику *Адамовичу*, Корпусному Штабъ-Доктору 3-го Резервнаго Кавалерійскаго Корпуса Коллежскому Совѣтнику *Ордынскому*, Дивизіонному Доктору 2-й Драгунской дивизіи Коллежскому Ассессору *Афанасьеву*, Старшимъ Лекарямъ Драгунскихъ полковъ: Его Императорскаго Высочества Великаго Князя МИХАИЛА ПАВЛОВИЧА — Штабъ-Лекарю Коллежскому Ассессору *Маркову*, Финляндскаго—Штабъ-Лекарю Титулярному Совѣтнику *Осипову* и Его Высочества Принца Эмиліи Гессенскаго—исправлявшему должность Старшаго Лекаря, Младшему Лекарю сего же полка *Каневецкому*.

6. *Уволенные отъ службы.*

За болѣзнію: Ординаторъ Кіевскаго военнаго госпиталя Штабъ-Лекарь Надворный Совѣтникъ *Зиновьевъ*, съ дозволеніемъ носить въ отставкѣ военно-медицинскій мундиръ и съ пенсіею двухъ третей получаемаго имъ жалованья по 171 руб.

Digitized by Google

60 коп. серебромъ въ годъ, Главный Лекарь Могилевскаго военнаго госпиталя Штабъ-Лекарь Коллежскій Совѣтникъ *Ельховскій* съ полною пенсіею по 343 руб. 5 коп. серебр., Ординаторъ Новороссійскаго военнаго госпиталя Штабъ-Лекарь Надворный Совѣтникъ *Спасскій* съ полною пенсіею по 257 руб. 40 коп. серебр., Сибирскаго Гренадерскаго полка полковой Штабъ-Лекарь Титулярный Совѣтникъ *Эндерсъ* съ пенсіею двухъ третей получаемаго имъ жалованья по 228 руб. 75 коп. серебр. въ годъ, состоящій въ Варшавскомъ военномъ госпиталѣ сверхъ комплекта Штабъ-Лекарь Коллежскій Ассессоръ *Породня* и Л.-Гв. Финляндскаго полка баталіонный Лекарь *Петровъ; по домашнимъ обстоятельствамъ:* Главный Лекарь Старо-Русскаго военнаго госпиталя Штабъ-Лекарь Надворный Совѣтникъ *Седерболмъ* съ военно-медицинскимъ мундиромъ и пенсіею по 128 руб. 61 коп. серебр. въ годъ, Нижегородскаго Драгунскаго полка Младшій Лекарь Штабъ-Лекарь Титулярный Совѣтникъ *Подвинскій*, Сибирскаго линейнаго No. 2-го баталіона Штабъ-Лекарь *Калинниковъ*, Этапныхъ командъ Томской губерніи Штабъ-Лекарь Титулярный Совѣтникъ *Зальценбергъ*, Софійскаго

Digitized by Google

морскаго полка баталіонный Лекарь *Битовтъ*, Ординаторы военныхъ госпиталей: Витебскаго Лекарь Титулярный Совѣтникъ *Скорульскій*, Дербентскаго Лекарь *Бастамовъ*, Старо-Русскаго Лекарь *Кадомцевъ* и Старшій Ветеринарный Лекарь Уланскаго Его Королевскаго Высочества Принца Фридриха Виртембергскаго полка Коллежскій Секретарь *Ассманъ*, и *для поступленія въ другія вѣдомства* прикомандированный къ 1-му Кадетскому корпусу, состоящій во второмъ военно-сухопутномъ С. Петербургскомъ госпиталѣ сверхъ комплекта, Медико-Хирургъ *Насиловъ*, 2-го Учебнаго Карабинернаго полка Младшій Лекарь Штабъ-Лекарь Титулярный Совѣтникъ *Патрикѣевъ*, Камчатскаго Егерскаго полка баталіонный Лекарь Титулярный Совѣтникъ *Волчкевичъ* и Линейныхъ баталіоновъ: Кавказскаго No. 11-го Лекарь Титулярный Совѣтникъ *Мировъ* и Грузинскаго No. 10-го Штабъ-Лекарь Титулярный Совѣтникъ *Левицкій*.

7. *Умершіе.*

Дивизіонный Докторъ 2-й Гренадерской дивизіи Коллежскій Совѣтникъ *Синицынъ*, находившійся для пользованія въ Симферопольскомъ

Digitized by Google

военномъ госпиталѣ Ординаторъ Темнолѣсскаго военно-временнаго госпиталя Лекарь *Галензовскій* и линейныхъ баталіоновъ: Финляндскаго No. 11-го Лекарь *Думбергъ* и Черноморскаго No. 5-го Лекарь Титулярный Совѣтникъ *Смирновъ*.

Digitized by Google

VIII.

ОБЪЯВЛЕНІЕ.

Поступило въ продажу сочиненіе: *Памятная фармакологическая книжка, изданная лекаремъ В. Добронравовымъ. С. Петербургъ, въ Гутенберговой Типографіи. 1843.* Если не претендовать на общую фармакологію, которая, безспорно, нужна въ полномъ изложеніи этой, какъ и всякой другой науки; то фармакологическая книжка Г. Добронравова составляетъ полную materiam medicam, гдѣ изложены сила и дѣйствіе лекарствъ, вмѣстѣ съ множествомъ формулъ, въ которыхъ они прописываются; все это выбрано изъ лучшихъ и новѣйшихъ источниковъ. Всѣ лекарства раздѣлены въ этомъ сочиненіи на два класса: на лекарства дѣйствующія преимуще-

Digitized by Google

ственно 1) на растительную и 2) на животную жизнь. Первый классъ подраздѣленъ на два отдѣла: на лекарства 1) умѣряющія и 2) возвышающія растительность. Во второмъ классѣ также два отдѣла: 1) лекарства возбуждающія a) чувствительность и b) раздражительность, 2) лекарства успокоивающія a) чувствительность и b) раздражительность. Описаніе лекарствъ ясно, отчетливо и во многихъ мѣстахъ пополнено весьма интересными ссылками на опыты извѣстныхъ новѣйшихъ авторовъ; въ послѣднемъ отношеніи практическое достоинство этой книги гораздо обширнѣе въ сравненіи съ тѣми источниками, какіе упомянуты въ скромномъ ея предисловіи. Въ концѣ сочиненія, сверхъ извѣстныхъ, употребительнѣйшихъ формулъ разныхъ лекарствъ, числомъ 261, прибавлено множество формулъ разныхъ сложныхъ препаратовъ, напримѣръ, 39 форм. для еликсировъ, 60 — для пластырей, 108 — для мазей и т. д.; въ томъ числѣ встрѣчаемъ формулы сложныхъ лекарствъ, весьма часто употребляемыхъ въ практикѣ, наприм. составъ Decocti Zittmani, — Pollini, — Vigaroux и т. п. словомъ сказать, это — въ полномъ смыслѣ памятная книжка по фармакологіи, въ

Digitized by Google

которую часто случится заглянуть для разныхъ справокъ какъ врачу, такъ и аптекарю.

Сочиненіе это можно получить у самаго издателя, адрессуясь чрезъ контору Морской калинковской Госпитали въ С. Петербургѣ, также во всѣхъ книжныхъ лавкахъ. Цѣна 2 руб. 50 коп. сер., за пересылку за два фунта.

Digitized by Google

IX.

ОТБОРНѢЙШІЯ МЕЖДУ НОВЫМИ МЕДИЦИНСКИМИ СОЧИНЕНІЯМИ.

D. Civiale. Die Krankheiten der Harn- und Geschlechtsorgane practisch dargestellt. Deutsch bearbeitet v. S. Frankenberg und S. Landmann. 3. Th. Leipzig. 1843.

Rud. Wagner. Lehrbuch der Zootomie, zweite völlig umgearbeitete Auflage. 1843.

Rud. Wagner. Lehrbuch der Physiologie für Vorlesungen und zum Selbstunterricht, mit vorzüglicher Rücksicht auf das Bedürfniss der Aerzte, gr. 8. 1843.

Jul. Vogel. Icones histologiae pathologicae. 26 таблицъ, съ 291 фиг., изъ нихъ 270 рисованы съ натуры. in Fol. 1843.

Digitized by Google

G. Valentin. Lehrbuch der Physiologie des Menschen für Aerzte und Studirende, gr. 8. 1843.

Ch. Jos. Ealen von Wattmann. Sicheres Heilverfahren bei dem schnell gefährlichen Lufteintritte in die Venen und dessen gerichtsärztliche Wichtigkeit. 8. Wien. 1843.

Fr. Arnold. Icones articulorum et ligamentorum corporis humani. Septem tabulae elaboratae et totidem adumbratae fol. maj. 1843.

W. A. Kampfmüller. Materia Chirurgica. Das Lehrbuch vom äusseren Gebrauche der gesammten Heilkörper. Cassel. 1843.

W. Davidson. Gekrönte Preisschrift über den Typhus, oder die Quellen und die Art der Verbreitung der anhaltenden Fieber in Grossbritanien und Irland, übersetzt v. C. Rosenkranz. Cassel. 1843.

A. Nuhn. Handbuch der chirurgischen Anatomie, zum Gebrauche bei Vorlesungen und zum Selbstunterrichte. Heidelberg. 1843.

W. Hennemann. Ueber eine neue Reihe subcutaner Operationen, mit einer Steindrucktafel. 8. 1843.

J. Hesse. Erfahrungen und Beobachtungen über die Anwendung des magneto-electrischen

Digitized by Google

Rotations-Apparates in verschiedenen Krankheiten. 8. Berlin. 1843.

E. Lumpe. Cursus der practischen Geburtshülfe. 8. Wien. 1843.

J. Kugler. Practische Abhandlung über die Verengerung der Harnröhre und ihre Heilung ohne Aetzmittel, nebst einem Anhange über die Unzuverlässigkeit und Gefahr der Anwendung des Aetzmittels. 8. Wien. 1843.

E. Isensee. Die Geschichte der Medicin und ihre Hülfswissenschaften. Berlin. 8. 1843.

C. Kuh. Ueber die Anwendung der Percussion und Auscultation in der chirurgischen Diagnostik. Breslau. 1843.

A. Schnitzer und *Wolff.* Handbuch der Kinderkrankheiten. Leipzig. 1843.

P. I. Horaczek. Die gallige Discrasie (icterus) mit acuter gelber Atrophie der Leber etc.; Wien. 8. 1843.

A. P. Requin. Elémens de pathologie médicale; T. I. 1843.

M. F. A. Pouchet. Théorie positive de la fécondation des mammifères, basée sur l'observation de toute la série animale. Un vol., in 8., 1843.

Bizet. Nouvelles opinions sur les phénomènes,

Digitized by Google

la marche, la cause et le siége de la goutte, et nouvelle méthode curative pour guérir radicalement cette maladie; 448 pages in 8. Paris. 1842.

M. A. Nougarèda de Fayet. Essai sur les causes mécaniques de la circulation du sang; Paris. 1843.

F. A. Longet. Anatomie et physiologie du système nerveux de l'homme et des animaux vertébrés; ouvrage comprenant des observations pathologiques relatives au système nerveux et des expériences sur les animaux des classes supérieures; Paris 1842. — 2 volumes in 8, avec planches.

J. N. Masse. Petit atlas complet d'anatomie descriptive du corps humain. 1 vol. grand in 18 anglais, composé de 120 planches, toutes dessinées d'après nature et gravées sur acier. Paris. 1843.

M. E. Hubert-Valleroux. Mémoire sur le catarrhe de l'oreille moyenne et sur la surdité qui en est la suite, avec l'indication d'un nouveau mode de traitement; in 8. Paris. 1843.

L. Mailot. Traité pratique de percussion, ou exposé des applications de cette méthode d'exploration à l'état physiologique et morbide. 348 pages in 8. Paris 1843.

M. Durand. Nouvelle théorie de l'action ner-

Digitized by Google

veuse et des principaux phénomènes de la vie in 8, de 296 pages. Paris. 1843.

Richard. Traité sur l'éducation physique des enfans, à l'usage des mères de famille et des personnes dévouées à l'éducation de la jeunesse; 1 vol. in 12, de plus de 300 pages. Paris. 1843.

Billiet et Barthez. Traité clinique et pratique des maladies des enfans; 3 volumes in 8. Paris. 1843.

Dictionnaire universel d'histoire naturelle, résumant et complétant tous les faits présentés par les encyclopédies, les anciens dictionnaires scientifiques, les oeuvres complètes de Buffon, et les meilleurs traités spéciaux sur les diverses branches des sciences naturelles; donnant la description des êtres et des divers phénomènes de la nature, l'étymologie et la définition des noms scientifiques, et la principale application des corps organiques et inorganiques relatives à l'agriculture, à la médecine, aux arts industriels, etc.: ouvrage utile aux médecins, aux pharmaciens, aux industriels, et généralement à tous les hommes désireux de s'initier aux merveilles de la nature; par M. M. Arago, Audain, Bazin, Becquerel, Biberon, etc.; dirigé pas M. Charles d'Orbigny,

Digitized by Google

et enrichi d'un atlas de planches gravées sur acier, représentant plus de 1,200 sujets; 8 gros tomes, divisés chacun en deux volumes grand in 8, à deux colonnes. 1843.

Foy. Traité de matière médicale et de thérapeutique, appliquées à chaque maladie en particulier; 2 vol. Paris. 1843.

M. Durand-Fardel. Traité du ramollissement du cerveau. Ouvrage couronné par l'Académie royale de médecine. 520 pages, in 8, Paris 1843.

La médecine allemande du dix-neuvième siècle, mémoire dédié à M. Ph. Fr. de Walther, par la sociéte médicale de Munich. 1843.

Encyclopédie anatomique, comprenant l'anatomie descriptive, l'anatomie générale, l'anatomie pathologique, l'histoire du développement et celle des races humaines; par G. T. Bischoff, J. Henle, E. Huschke, S. T. Saemmering, F. G. Theile, G. Valentin, J. Vogel, R. Wagner, G. et E. Weber; traduit de l'allemand par A. J. H. Jourdan, membre de l'académie royale de médecine. Paris. 1843.

F. Andry. Manuel de diagnostique des maladies du coeur, précédé de recherches cliniques pour servir à l'étude de ces affections. Paris. 1843. 18.

Digitized by Google

W. Henr. Bayard. Manuel pratique de médecine légale. Paris. 1843. 12.

D. Steinberg. Beiträge zur Keratoplastik nach operativen Versuchen an Thieren. Съ 2 таблицами. 1843. 8. 62 стр.

M. Falret. Considérations générales sur les maladies mentales. Paris. 1843. 8.

A. Velpeau. Recherches anatomiques, physiologiques et pathologiques sur les cavités closes, naturelles ou accidentelles de l'économie animale. Paris. 1843. 8.

Will. Hutcheson. Remarks on Monomania, the Responsibility of the Insane and the Competency of medical Testimony in Cases of Insanity; with an Appendix, containing the Trial of M'Nanghten, and a medico-legal Commentary on the Evidence adduced. Glasgow, 1843. 8.

G. Spratt. A Compendium of Toxicology. London. 1843. 8.

L. A. Rougier. De la Morphine, administrée par la méthode endermique dans quelques affections nerveuses. Paris. 1843. 8.

F. Barbier. Traité pratique des maladies de l'enfance, sur de nombreuses observations cliniques. Tome II. Paris. 1843. 8.

Digitized by Google

Al. Donné. Cours de microscopie complémentaire des études médicales. Anatomie, microscopie et physiologie. Des fluides de l'économie. Paris. 1843. 8.

M. Hall. Memoir on the nervous system, illustrated with 5 plates. London. 1843. 8.

Dr. C. Williams. Principles of Medicine. London. 1843. 8.

Ch. Deval. Chirurgie oculaire, ou traité des opérations chirurgicales qui se pratiquent sur l'oeil et ses annexes; avec un exposé succinct des différentes altérations qui les réclament. Paris. 1843. 8. Съ 6 таблицами.

Marshall Hall. New memoir on the nervous system. London. 1843. 4. Съ таблицами.

Blondlat. Traité analytique de la digestion, considérée particulièrement dans l'homme et dans les animaux vertébrés. Nancy. 1843. 8.

Mich. Lévy. Traité d'Hygiène publique et privée. Paris. 1843. 2. Vol. 8.

L. Ch. Rocke, J. L. Sanson, et *A. Lenoir.* Nouveaux élémens de pathologie médico-chirurgicale, ou traité théorique et pratique de médecine et de chirurgie. 4-me édition. Tome I. II. III. IV. Paris. 1843. 8.

Digitized by Google

J. Walker. Oculist-a Vademecum. London. 1843. 12.

Mémoires de la société médicale d'observation de Paris. Tome 2-me. Paris. 1843. 8.

Dr. R. Latour. Expériences servant à démontrer, que la pathologie des animaux à sang froid est exempte de l'acte morbide qui, dans les animaux à sang chaud, a reçu le nom d'inflammation. Paris. 1844. 8.

A. Glauzure. De l'influence de l'anatomie pathologique et de la connaissance des anomalies sur la pathologie chirurgicale, la medecine opératoire et les accouchemens. Paris. 1843. 8.

Dr. Hunt. Nature and Treatment of the Tic douloureux. London. 1844. 8.

Digitized by Google

X.

СОДЕРЖАНІЕ XLI И XLII ЧАСТЕЙ ВОЕННО-МЕДИЦИНСКАГО ЖУРНАЛА.

Аконитинъ XLII. 340.

Аневризма дуги начальственной артеріи. XLI. 397.

Аравійская камедь въ растворѣ при ожогахъ. XLII. 136.

Аравійская камедь при засореніи глазъ. XLII. 354.

Аррорутъ. XLII. 496.

Болиголовъ (conium maculatum) противъ золотушной свѣтобоязни. XLI. 490.

Брайтовская болѣзнь, ея леченіе. XLII. 137.

Бычачья желчь въ различныхъ болѣзняхъ. XLII. 138.

Водная окись желѣза противъ отравленія мышьякомъ. См. *мышьякъ*.

Водяная болѣзнь, ея свойства и леченіе. XLI. 485.

Водяная болѣзнь, средство противъ ней. XLI. 488.

Вправливаніе вывиховъ. XLI. 349.

Вправливаніе повыхнутой лучевой кости у дѣтей. XLI. 138.

Digitized by Google

Вправливаніе ущемленныхъ грыжъ. XLII. 352.
Всасываніе гною въ нарывахъ. XLI. 136.
Гной, явленія, производимыя имъ въ сосудистой системѣ. XLI. 344.
Гнойное зараженіе, прижиганіе противъ него. См. *прижиганіе.*
Горячка, нѣкоторыя объ ней понятія. XLII. 169 и XLII. 391.
Гуммигуттъ. XLII. 456.
Двухъ-іодистая ртуть въ зобѣ. XLII. 351.
Дубовая корка противъ накопленія воды въ оболочкахъ яичка. XLI. 353.
Ecthyma syphiliticum. XLII. 295.
Eczema syphiliticum. XLII. 286.
Епидемія надъ людьми и надъ животными въ одно время. XLII. 140.
Eruptio syphilitica bullosa. XLII. 289.
— — exanthematica. XLII. 281.
— — lenticularis. XLII. 292.
— — papulosa. XLII. 305.
— — pustulosa. XLII. 291.
— — tuberculosa. XLII. 298.
— — vesicularis. XLII. 284.
Erythema papulosum. XLII. 283.
Желѣзная водная окись. XLII. 486.
Желѣзо іодистое. XLII. 485.
— углекислое осахаренное. XLII. 483.
Заразительность матеріи перелойной и гнойной при гнойномъ воспаленіи глазъ. XLII. 139.

Digitized by Google

Золотушная свѣтобоязнь, леченіе ея болиголовомъ. См. *Болиголовъ*.

Золотушное воспаленіе соединительной плевы, средство противъ него. XLI. 487.

Индигъ. XLII. 493.

Исландскій мохъ. XLII. 465.

Impetigo syphilitica. XLII. 293.

Jodetum hydrargyri въ золотухѣ и ревматизмѣ. XLII. 352.

Іодовая настойка снаружи въ золотушномъ воспаленіи соединительной плевы глаза XLII. 135.

Камнесѣченіе въ Америкѣ. XLI. 352.

Каррагенъ. XLII. 463.

Клещевинное масло на Кавказѣ. XLI. 138.

Кожа, ея строеніе и основанное на немъ леченіе холодною водою. XLI. 252. и XLI. 409.

Копайскій бальзамъ. XLII. 467.

Креозотъ. XLII. 472.

Кровь въ судебно-медицинскомъ отношеніи. XLI. 132.

Кротоновое масло. XLII. 474.

Кубеба. XLII 476.

Лавровишневая вода, XLII. 340.

Легочная проба. XLII. 529.

Лишай сифилитическій. XLII. 287.

Меркуріальныя сигарки Бернара. XLI. 348.

Микроскопическія изслѣдованія cremoris dentium и слизи языка. XLII. 130.

Мозгъ, изслѣдованія надъ различными его частями, Флурана. XLI. 45. XLI. 220. и XLI. 455.

Digitized by Google

Молоко. XLII. 498.

Мочевые камни, средство къ выведенію ихъ безъ операціи. XLII. 141.

Мышьякъ, пособіе отравленнымъ этимъ ядомъ. XLII. 22.

Наливаніе анатомическихъ препаратовъ кровью. XLII. 532.

Обзоръ болѣзней въ войскахъ дѣйствующей Арміи въ теченіи 1842 года. XLI. 375.

Общія положенія de glaucomate. XLII. 402.

Операція вырѣзыванія мяснаго нароста на верхней челюсти. XLII. 385.

Отравленіе послѣ огнестрѣльной раны дробью. XLI. 492.

Параличь послѣ перевязки сонной артеріи. XLI. 137.

Пилюли, замѣняющія Цитмановъ декоктъ. XLII. 142.

Пищевареніе по наблюденіямъ Бушарда и Сандра. XLI. 22.

Плечевая артерія, перевязка ея на локтевомъ сгибѣ. XLII. I.

Подкожное раздавливаніе или разрывъ опухолей. XLII. 50.

Прижиганіе, какъ средство противъ воспаленія венъ и гнойнаго зараженія. XLI. 287.

Присницевъ способъ леченія холодною водою. См. *кожа*.

Пятна роговой оболочки, леченіе ихъ новымъ способомъ. XLI. 353.

Pemphigus syphiliticus. XLII. 289.

Psoriasis syphilitica. XLII. 308.

Рвотный камень въ большихъ пріемахъ при воспаленіяхъ. XLI. 83.

Рвотный камень противъ Télangiect. XLII. 528.

Digitized by Google

Рвотный камень. XLII. 343.
Рожки. XLII. 477.
Ртуть двухъ-іодистая. XLII. 490.
— іодистая. XLII. 488.
Reseola syphilitica. XLII. 282.
Rupia syphilitica. XLII. 290.
Свинецъ, его растворимость. XLI. 135.
Свинцовый ядъ въ табакѣ. XLII. 534.
Селезенка, опыты надъ нею. XLII. 531.
Селитрокислое серебро. XLII. 345.
Синеродистое кали. XLII. 339.
Синильная кислота. XLII. 334.
Сифилитическая болѣзнь, ея ядъ. XLII. 36.
— — — заразительность. XLII. 76.
— — — наслѣдственность. XLII. 83.
— — дѣйствіе ея яда. XLII. 90.
Сифилитическія накожныя болѣзни. XLII. 55. XLII. 273. и XLII. 413.
Сифилитическія язвы, ихъ виды. XLII. 104.
Случная немочь у лошадей. XLII. 235.
Соли при леченіи холеры. См. *холера*.
Средство противъ скорбута. XLII. 527.
Сѣрная кислота, какъ средство предохраняющее отъ свинцовой колики. XLI. 489.
Сѣченіе сухихъ жилъ у животныхъ. XLI. III.
Тифъ между домашними животными. XLII. 117.
Уксусокислыя квасцы къ сохраненію кадавера отъ гнилости. XLI. 349.

Digitized by Google

Хирургія, взглядъ на ея исторію. XLII. 219.
Хлористая известь. XLII. 348.
Холера, леченіе ея солями. XLI. 1. XLI. 199.
Цетраринъ. XLII. 467.
Цынга, анатомико-патологическія измѣненія при этой болѣзни. XLII. 201.
Шпанская мушка. XLII. 458.
Язвы на голени, средство противъ нихъ. XLI. 495.

Digitized by Google

Digitized by Google

Digitized by Google

Digitized by Google

Österreichische Nationalbibliothek

Digitized by Google